**„MUR-ALE... NIEPODLEGŁOŚĆ UŁAŃSKA!”**



**Oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów**

Wyrażam zgodę na:

* udział mojego dziecka w warsztatach teatralnych w ramach projektu „MUR-ALE… Niepodległość Ułańska!” prowadzonych przez Towarzystwo Oświatowe Edukacja  
  w Zespole Szkół nr 5 im. J. Wybickiego przy ul. Hożej 3 w Szczecinie;
* przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w związku z udziałem  
  w warsztatach przez Towarzystwo Oświatowe Edukacja i Zespół Szkół nr 5  
  im. J. Wybickiego w celach organizacyjnych;
* wykorzystanie wizerunku mojego dziecka przez Towarzystwo Oświatowe Edukacja  
  i Zespół Szkół nr 5 im. J. Wybickiego w celach promocji działań projektowych;
* upublicznienie pracy mojego dziecka Towarzystwo Oświatowe Edukacja i Zespół Szkół nr 5 im. J. Wybickiego w celach promocyjnych i informacyjnych.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko dziecka)

Szczecin, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data) (czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów dziecka)

