OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
UCZESTNIKA ZAJĘĆ FOTOGRAFICZNYCH
ORGANIZOWANYCH PRZEZ OŚRODEK POSTAW TWÓRCZYCH

Wyrażam zgodę na udział córki/syna

…… lat ……,
(imię i nazwisko)

w zajęciach prowadzonych przez ……..,

…….. .

w terminie: od …….. do …… w godzinach …….. - ……..

w /miejsce realizacji zajęć/…….. .

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego: ……

Adres zamieszkania: ……..

Adres e-mail: ……..

Telefon kontaktowy: ……

1. Oświadczam, że zapoznałam/łem się i akceptuję *Regulamin uczestniczenia w kursie pracowni fotograficznej organizowanym przez Ośrodek Postaw Twórczych* określającym zasady korzystania z pracowni fotograficznych: atelier i ciemni, udziału w plenerach fotograficznych oraz wykorzystywania i rozpowszechniania wizerunku uczestników kursu oraz modeli.

2. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział mojego dziecka w plenerze fotograficznym.

3. Zapoznałam/łem się z programem zajęć oraz zostałam/łem poinformowana/y o zagrożeniach związanych z uczestnictwem w zajęciach i nie mam przeciwwskazań do tego, aby dziecko wykorzystywało w trakcie zajęć urządzenia wynikające ze specyfiki kursu.

4. Oświadczam, że moje dziecko może wracać do domu samodzielnie/ będę obierał/-ła osobiście* bezpośrednio po zakończeniu zajęć.

**niepotrzebne skreślić*

…..... …….....
data podpis rodzica/opiekuna prawnego