

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego*
o wyrażeniu zgody na udział niepełnoletniego uczestnika w naborze inicjatyw lokalnych,
do **Regulaminu** naboru inicjatyw lokalnych OPT Zamek

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

Imię:

Nazwisko:

w naborze inicjatyw lokalnych, odbywającym się w projekcie “Dialog Kulturalny + Ośrodek Postaw Twórczych Zamek w działaniu z lokalną społecznością” w programie Dom Kultury + Inicjatywy Lokalne - edycja 2024, organizowanym przez **Ośrodek Postaw Twórczych Zamek**.

Jednocześnie akceptuję **REGULAMIN** naboru inicjatyw lokalnych i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Organizatorów dla celów organizacyjnych i sprawozdawczych.

.....

czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego