Załącznik nr 2 do Regulaminu

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA**

**NA UDZIAŁ NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA STUDNIÓWKI 2020**

**I Liceum Ogólnokształcącego im. Tadeusz Kościuszki w Mysłowicach**

Ja niżej podpisany/a *(imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna ucznia)*

……………………………………………………………..………………………………………………………………………………..

Zam……………………………………………………………………………………….. PESEL…………………………………….

Nr telefonu kontaktowego ……………..……………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że jestem Rodzicem/Opiekunem (imię i nazwisko Uczestnika)

……………………………………………………………………………………………………………………..………………………..

Wyrażam zgodę na udział z mojego syna/podopiecznego\* , córkę /podopieczną\*

W **STUDNIÓWKI 2020** I LO W MYSŁOWICACH, która odbędzie się na terenie Centrum

Konferencyjno – Bankietowego „U Ostrowskich”, zlokalizowanego przy ul. Michsłkowickiej7

w Siemianowicach Śląskich.

Zobowiązuję się na wezwanie telefoniczne Komitetu Organizacyjnego, odebrać dziecko/ podopiecznego z tej imprezy.

Jednocześnie potwierdzam , że zapoznałem/am się z Regulaminem Studniówki 2020 i jego załącznikami oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w karcie zgłoszenia, Załącznik nr 3 do Regulaminu Studniówki 2020 I LO im. T. Kościuszko w Mysłowicach.

Data i podpis Rodzica / Opiekuna Uczestnika

………………………………………………………………………………………

\*niepotrzebne skreślić