

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW
dla osób, które nie ukończyły 18 lat**

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki
(imię i nazwisko) w programie edukacyjnym Fundacji Centrum im. prof. Bronisława Geremka w roku szkolnym 2024/2025 oraz wszelkich zajęciach przewidzianych programem projektu.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem programu i akceptuję jego warunki, a także wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka do celów projektu.
3. Wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć ze spotkań warsztatowych i innych działań w ramach projektu „Atelier Clio – przez zdjęcie do historii”, na których jest wizerunek mojego dziecka do celów informacyjnych, promocyjnych projektu oraz sprawozdawczych.

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna:

.....

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna