

PROJEKT KORBA 2011

**Zgoda na udział w wyjeździe warsztatowym Liderzki Odjazd,  
przetwarzanie danych osobowych i publikację wizerunku**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka\* (imię, nazwisko)  
..... urodzonego w dniu (data) .....,  
nr PESEL ....., zamieszkałego w .....

w wyjeździe warsztatowym Liderzki Odjazd organizowanym w ramach Projektu Korba w Odporyszowie koło Tarnowa oraz w Krakowie w dniach 18-24 sierpnia 2011 r. lub 24-30 sierpnia 2011 r. przez Fundację Rozwoju Społecznego DEMOS (KRS 0000121390) z siedzibą w Odporyszowie, ul. Lipowa 10, 33-241 Żabno. Oświadczam, że zapoznałem/am się z założeniami programowymi wyjazdu Liderzki Odjazd, tym samym jestem świadomy/a, że w ramach zajęć planowane są zajęcia ruchowe/sportowe oraz wyjazdy poza teren ośrodka.

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie, w celach związanych z uczestnictwem mojego dziecka\* w wyjeździe warsztatowym Liderzki Odjazd, realizowanym w ramach Projektu Korba, danych osobowych moich i mojego dziecka\*, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, a także publikację wizerunku mojego dziecka zgodnie z celami statutowymi Fundacji Rozwoju Społecznego DEMOS i realizacją Projektu Korba, na podstawie ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

Informacja o szczególnych potrzebach związanych ze stanem zdrowia (skreślić niepotrzebny punkt)

a)\*\* Deklaruję brak szczególnych potrzeb i brak przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w mojego dziecka\* w warsztatach Liderzki Odjazd, w tym także w zajęciach sportowych i terenowych.

b)\*\* Niniejszym informuję organizatorów o wynikających ze stanu zdrowia mojego dziecka\* szczególnych potrzebach dotyczących pobytu lub uczestnictwa w warsztatach Liderzki Odjazd, w tym także w zajęciach sportowych i terenowych\*\*. Informuję także o przeciwwskazaniach do udziału mojego dziecka\* w pewnych formach zajęć. Oświadczam, że poniżej wpisane są wszystkie informacje dotyczące potrzeb i przeciwwskazań wynikających ze stanu zdrowia mojego dziecka\*, które są istotne dla jego udziału w warsztatach Liderzki Odjazd.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego:

(w przypadku osób pełnoletnich – własne imię i nazwisko)

Podpis:

Data:

\* osoby pełnoletnie prosimy o wykreślenie słów „mojego dziecka”

\*\* niepotrzebne skreślić