



ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ
NIEPEŁNOLETNIEGO DZIECKA W WARSZTATACH

Ja, niżej podpisany(a), rodzic/opiekun prawny

.....
zamieszkały/a

.....
telefon kontaktowy:

.....
adres e-mail:

.....
wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej/go córki/syna:

.....
na udział mojego dziecka w warsztatach „Sierpniowa dobranocka w Austerii” w dniu 07.08.2026 r.,
organizowanych przez Centrum Kultury Raszyn w budynku Centrum Integracji Społeczno-
Kulturalnej przy al. Krakowskiej 1.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka, uczestnika/uczestniczki Warsztatów, w czasie drogi do miejsca ich realizacji oraz drogi powrotnej.
2. Nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w warsztatach.
3. Wiem, że udział w wydarzeniu wiąże się z rejestracją foto i video, a udział jest dobrowolny i oznacza akceptację wykorzystania wizerunku do celów statutowych CKR.
4. Biorę odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania warsztatów.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)