ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO\* NA UDZIAŁ DZIECKA PODCZAS KONFERENCJI LOGOS 2025

**1. DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO\*:**

Imię i nazwisko:....................................................................................................................

Telefon kontaktowy..........................................

Email: .............................................................

**2. DANE CÓRKI/SYNA\*:**

Imię i nazwisko: .................................................................................................................... Telefon kontaktowy..........................................

Email: ..............................................................

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

*(podpis rodzica/opiekuna prawnego) \*niepotrzebne skreślić*

**3. OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO\***

Dokonując zgłoszenia udziału w Konferencji LOGOS, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, podanych w karcie zgłoszenia, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), w celu organizacji i przeprowadzenia Konferencji LOGOS.

*Ja, [imię i nazwisko opiekuna]................................................................, jako opiekun prawny/rodzic [imię i nazwisko dziecka]......................................................................, wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka przez* Kościół Chrześcijan Baptystów w Olsztynie, plac Konsulatu Polskiego 1/lok. B, 10-532 Olsztyn oraz Kościół Zielonoświątkowy „Twoja Przystań” w Olsztynie, ul. Gietkowska 10D, 10-170 Olsztyn *w czasie trwania konferencji i po jej zakończeniu, w celach promocji konferencji. Potwierdzam, że zgoda jest dobrowolna i została udzielona świadomie.*

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

*(podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

**4. WYPEŁNIA UCZESTNIK:**

Zobowiązuje się do przestrzegania regulaminu podczas pobytu na Konferencji w dniu 21.09.2024 r.

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

*(podpis uczestnika)*

*\*niepotrzebne skreślić \*\*powyżej 18 roku życia*