**ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W WARSZTATACH KUGLARSKICH PROWADZONYCH PODCZAS WODZISŁAWSKIEGO FESTIWALU KUGLARZY**

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

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

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

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

(telefon kontaktowy)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ….......................................................................................

w „Warsztatach Kuglarskich”, które będą się odbywały się w dniach 17.05.2019 od godziny 14.00 do 16.00 na wodzisławskim Rynku a także 18.05.2019r i 19.05.2019r. od godziny 14.00 do 16.00 na terenie amfiteatru Rodzinnego Parku Rozrywki ”Trzy Wzgórza”.

Szczegółowe informacje o prowadzonych warsztatach, będą zamieszczane na stronie – www.nasz.wodzislaw.org.pl

Wyrażam zgodę na wykonywanie i publikację dokumentacji multimedialnej z zajęć z zachowaniem

anonimowości danych osobowych.

…................. dnia ..................... …......................................................................................