



## ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH

.....  
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna

.....  
Adres

.....  
telefon

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/podpisany ..... wyrażam zgodę na udział syna / córki ..... w zimowych warsztatach plastycznych realizowanych w ramach Akademii Art City na terenie Forum Designu w Krakowie przy ul. Dolnych Młynów 10, w dniu ..... w godzinach od ..... do .....

Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka uczestniczył/a w powyższych zajęciach. Zobowiązuję się doprowadzić dziecko do miejsca, w którym odbywają się zajęcia, a bezpośrednio po ich zakończeniu punktualnie odebrać syna/córkę z miejsca wskazanego powyżej.

Jednocześnie wyrażam zgodę na utrwalenie wizerunku mojego dziecka w formie fotograficznej, a następnie upublicznienie zdjęć na stronie [www.akademia.art-city.pl](http://www.akademia.art-city.pl) oraz stronie wydarzenia na portalu Facebook.

W przypadku wyrządzenia szkód przez mojego syna/córkę zobowiązuje się do pokrycia wynikłej z tego tytułu straty.

.....  
podpis rodzica/opiekuna

Kraków, dnia .....