

ZGODA RODZICÓW (zgoda obowiązkowa)

na udział córki w rekolekcjach organizowanych przez
Zgromadzenie Sióstr Kanoniczek Ducha Świętego de Saxia

.....
(Imię i nazwisko rodzica/ów)

sprawując opiekę rodzicielską nad córką:

data i miejsce urodzenia:

adres zamieszkania:.....

wyrażam/y zgodę na udział w rekolekcjach w miejscowości:

w dniach:

Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jej bezpieczeństwa w drodze na rekolekcje i powrót do domu.

W razie konieczności można skontaktować się ze mną pod numerem telefonu:

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodzica)

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU (zgoda nieobowiązkowa)

Ja (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) legitymujący się dowodem osobistym o numerach wyrażam zgodę na nieodpłatne udostępnienie wizerunku mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka) na rzecz Zgromadzenia Sióstr Kanoniczek Ducha Świętego de Saxia w formie wizualnej i audiowizualnej, wykonanego w trakcie rekolekcji (miejscowość i termin rekolekcji).

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie i powielanie, przetwarzanie oraz obróbkę zdjęcia za pośrednictwem dowolnego medium w celu (informacji o rekolekcjach, promocji Zgromadzenia), zgodnym z obowiązującym prawem, włączając w to publikację w gazetach, czasopismach, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach internetowych.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodzica)