**Termin :** 12-16.02.2024 r. 19-23.02.2024r.

**DANE DZIECKA:**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Wiek : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania: .……………………………………………………………………………………………………………………………

Dodatkowe informacje: (uwagi dotyczące dziecka skierowane do instruktorów – alergie, zalecenia lekarskie, inne): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW DZIECKA:**

Imię i nazwisko matki: …………………………………………………………………………………………………………………………. Telefon kontaktowy: ………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko ojca: …………………………………………………………………………………………………………………………… Telefon kontaktowy: ……………………………………………………………………………………………………………………………

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą mailową informacji związanych z wydarzeniami organizowanymi przez Stowarzyszenie Inicjatyw Kulturalnych i Edukacyjnych „Modraczek” oraz Dom Kultury „Modraczek”

TAK

NIE

ZEZWOLENIE NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA W CELACH INFORMACYJNYCH I PROMOCYJNYCH

❑ Zezwalam na wykorzystanie przez Stowarzyszenie Inicjatyw Kulturalnych i Edukacyjnych „Modraczek” z siedzibą przy ul. Ogrody 15, 85-870 Bydgoszczy, wizerunku dziecka ………………………………………………………………………. (imię i nazwisko dziecka) w postaci zdjęć, materiałów filmowych, zarejestrowanego podczas zajęć ferii zimowych w celu i zakresie niezbędnym do realizacji działań informacyjnych i promocyjnych w przestrzeni publicznej
i w mediach, poprzez publikację wizerunku mojego dziecka:

❑ na stronie internetowej Domu Kultury „Modraczek”;

❑ na profilach internetowych Domu Kultury „Modraczek” (np. Facebook, YouTube);

❑ w materiałach prasowych, np. w gazetach, w telewizji;

………….………………….…………………………………..

data i czytelny podpis opiekuna prawnego dziecka