**ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ DZIECKA
W WARSZTATACH MEDIALNYCH 2019**

…………….……………………….

*(miejscowość, data)*

Ja, niżej podpisany(a) ………..…………………………… wyrażam zgodę na uczestnictwo syna/córki …………………………..………..…. w warsztatach medialnych organizowanych przez Fundację nowohuckie.PL i Fundację Misericordia, które odbędą się w Ołtarzewie (Ożarów Mazowiecki), w dniach 25-30 sierpnia 2019r.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do tego, aby moje dziecko brało udział w warsztatach.

UWAGI: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dane Kontaktowe Rodzica lub Opiekuna Prawnego

1. Imię i nazwisko ……………………………………………………….
2. Nr telefonu kontaktowego ……………………………………………………….

…………………………………………………………….

 *(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)*