**Zgoda rodzica/opiekuna**

**Warunki powrotu dziecka z półkolonii do domu /właściwy kwadrat zakreślić/:**

* Zobowiązuję się do osobistego odbioru dziecka ………………………………………………...(podpis rodzica)
* Biorę odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka……………………..............................(podpis rodzica)
* Dziecko wróci do domu pod opieką: (proszę napisać imię i nazwisko osoby i stopień pokrewieństwa)

.................................................................................................................................................................................

 ....................................................

 (podpis rodzica)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych mojego dziecka ……………………………………………………………..zawartych w Karcie kwalifikacyjnej uczestnika półkolonii Gminnego Ośrodka Kultury w Somiance oraz organów uprawnionych do nadzoru.

.........................................................

 (podpis rodzica/opiekuna)

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć mojego dziecka ……………………………............. ………………………………….z półkolonii organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury w Somiance, w celach promocji na stronie internetowej Gminy Somianka i Gminnego Ośrodka Kultury, w prasie, podczas akcji promujących, na tablicach informacyjnych Gminy Somianka i Gminnego Ośrodka Kultury w Somiance.

.........................................................

 (podpis rodzica/opiekuna)

**Zgoda rodzica/opiekuna**

**Warunki powrotu dziecka z półkolonii do domu /właściwy kwadrat zakreślić/:**

* Zobowiązuję się do osobistego odbioru dziecka ………………………………………………...(podpis rodzica)
* Biorę odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka……………………..............................(podpis rodzica)
* Dziecko wróci do domu pod opieką: (proszę napisać imię i nazwisko osoby i stopień pokrewieństwa)

.................................................................................................................................................................................

 ....................................................

 (podpis rodzica)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych mojego dziecka ……………………………………………………………..zawartych w Karcie kwalifikacyjnej uczestnika półkolonii Gminnego Ośrodka Kultury w Somiance oraz organów uprawnionych do nadzoru.

.........................................................

 (podpis rodzica/opiekuna)

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć mojego dziecka ……………………………............. ………………………………….z półkolonii organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury w Somiance, w celach promocji na stronie internetowej Gminy Somianka i Gminnego Ośrodka Kultury, w prasie, podczas akcji promujących, na tablicach informacyjnych Gminy Somianka i Gminnego Ośrodka Kultury w Somiance.

.........................................................

 (podpis rodzica/opiekuna)