Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/ wychowanka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię, nazwisko)

w BALU KARNAWAŁOWYM, który odbędzie się **23.02.2019 (sobota) od 14:30-17:00**,   
na salkach przy parafii św. Urbana w Brzeszczach.  
 Zobowiązuję się do osobistego odebrania dziecka po balu, bądź do odbioru upoważniam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających  
wizerunek mojego syna/córki

\*niewłaściwe skreślić   
  
KONTAKT TELEFONICZNY do rodzica opiekuna   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Podpis rodzica/ opiekuna  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_