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
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_