

**ZGODA NA UDZIAŁ  
W WARSZTATACH MUZYCZNO-LITURGICZNYCH**

.....  
(imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego)

.....  
(adres)

.....  
(telefon kontaktowy)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/ podopiecznego

.....  
(imię i nazwisko uczestnika warsztatów)

w Warsztatach Muzyczno-Liturgicznych organizowanych w dniach

29 listopada – 1 grudnia 2024

przy Parafii pw. św. Bartłomieja Apostoła w Głogówku.

Biorę pełną odpowiedzialność za udział mojego dziecka/podopiecznego w warsztatach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na rejestrację i publikowanie przez organizatorów filmów i zdjęć z warsztatów, na których będzie widniał wizerunek mojego dziecka/podopiecznego.

.....  
Podpis Rodzica/ Opiekuna prawnego

..... dnia .....