**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA UDZIAŁ DZIECKA**

**W PLENERZE MALARSKIM – 29.05.2019 r.**

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

……………………………………………………………………………………………………………………………………

(adres)

………………………………………………………………………………………………………..………………………….

(telefon)

Wyrażam zgodę na udział …………………………………………………. ur.…………………… zamieszkałego/ej ……………………………………………., PESEL:…………………………… w plenerze malarskim „Majówka z EUROGALICJĄ”, który odbędzie się w dniu 29.05.2019 r.

Oświadczam, że nie ma przeciwskazań, aby w/w osoba uczestniczył/a w w/w plenerze.

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych Uczestnika pleneru do celów marketingowych Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „EUROGALICJA” (zamieszczenie zdjęć z wydarzenia na stronie i profilu społecznościowym Stowarzyszenia).

 Oświadczam, że nieodpłatnie przekazuje autorskie prawa majątkowe w zakresie wykorzystania i publikacji wykonanej podczas pleneru pracy w materiałach promocyjnych Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „EUROGALICJA”.

…………………………………… …………………………………………

(data) (podpis rodzica/opiekuna)