

## ZGODA RODZICÓW NA UCZESTNICTWO DZIECKA/DZIECI W ZAJĘCIACH

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/dzieci: .....  
w zajęciach pn. „Szalone Wakacje” organizowanych przez Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury w Woźnikach w terminie od dnia 05.07.2016 do dnia 16.07.2016 odbywających się od wtorku do soboty w godzinach od 9<sup>00</sup> – 13<sup>00</sup>.

W zajęciach mogą uczestniczyć **dzieci w wieku od 7 lat** - samodzielnie, za pisemną zgodą rodziców/opiekunów prawnych. Z tytułu uczestnictwa w zajęciach nie są pobierane opłaty.

Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury zapewnia dzieciom napoje podczas uczestnictwa w zajęciach, organizuje czas wolny, przestrzegając przy tym należnych zasad bezpieczeństwa, ochrony życia i zdrowia dziecka. Zajęcia prowadzi będą:

1. Gabriela Mankiewicz – instruktor zajęć wokaln-teatralnych MGOK w Woźnikach.
2. Marta Smoła – instruktor tańca w MGOK w Woźnikach.
3. Karolina Żylak – instruktor języka angielskiego MGOK w Woźnikach.

**Zobowiązuję się do odebrania dziecka po zakończeniu zajęć w wyżej wymienionych godzinach.**

Oświadczam jednocześnie, że:

1. nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału dziecka w w/w zajęciach.
2. w razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na podjęcie czynności ratujących jego zdrowie lub życie.
3. wyrażam zgodę na wykonywanie i publikację dokumentacji multimedialnej z zajęć z zachowaniem anonimowości danych osobowych.

Data urodzenia dziecka.....

Tel. kontaktowy rodziców: .....

Woźniki, dnia .....

.....  
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)