



**OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO O WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIAŁ
DZIECKA W FESTIWALU FANTASTYKI PYRKON 2019 W POZNANIU**

DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Nazwisko rodzica (opiekuna):

Imię rodzica (opiekuna):

Adres:

Nr telefonu kontaktowego:

DANE DZIECKA:

Nazwisko dziecka:

Imię dziecka:

Data urodzenia:

Adres:

Nr telefonu kontaktowego:

Nr legitymacji szkolnej (lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość):
.....

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Festiwalu Fantastyki Pyrkon 2019, którego organizatorem jest Stowarzyszenie Klub Fantastyki Druga Era z siedzibą w Poznaniu przy ul. Kaliskiej 22a/23, 61-131 Poznań. KRS 0000207209

Data, Podpis

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Klub Fantastyki Druga Era z siedzibą w Poznaniu przy ul. Kaliskiej 22a/23, 61-131 Poznań. KRS 0000207209 podanych powyżej moich danych osobowych w celu umożliwienia mojemu dziecku udziału w Festiwalu Fantastyki Pyrkon 2019 w tym w celach elektronicznej rejestracji mojego dziecka w systemie udostępnionym przez administratora

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Klub Fantastyki Druga Era z siedzibą w Poznaniu przy ul. Kaliskiej 22a/23, 61-131 Poznań. KRS 0000207209 podanych powyżej danych osobowych mojego dziecka w celu umożliwienia mojemu dziecku udziału w Festiwalu Fantastyki Pyrkon 2019, w tym w celach elektronicznej rejestracji mojego dziecka w systemie udostępnionym przez administratora.

Data, Podpis.....