|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**  **„AS: aktywnie – społecznie”** |

Załącznik nr 5 (dla osób niepełnoletnich)

Ja, niżej podpisany/a:

……………………….................................................. (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie   
o ochronie danych, zwane RODO), oświadczam, iż:

|  |  |
| --- | --- |
| wyrażam zgodę | nie wyrażam zgody |

na udział mojego dziecka

……………………….................................................. (imię i nazwisko dziecka)

w projekcie „AS: aktywnie - społecznie” realizowanym przez Fundację Dzieła Kolpinga w Polsce (z siedzibą w Krakowie, ul. Żułowska 51).

Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem projektu   
i deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w projekcie „AS: aktywnie - społecznie”.

...........................................................................

(data i podpis rodzica /opiekuna prawnego)

***Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego:***

*tel. kontaktowy : ..............................................................*

*adres e-mailowy : ............................................................*