

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział ucznia w warsztatach „Zdaj chemię na 100% –
bezpłatne warsztaty dla maturzystów”**

Imię i nazwisko uczestnika:

Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na udział
mojego dziecka w **warsztatach „Zdaj chemię na 100% – bezpłatne warsztaty dla
maturzystów”** organizowanych na **Wydziale Wychowania Fizycznego i Zdrowia w Białej
Podlaskiej**.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z celem, zakresem oraz charakterem zajęć i wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w warsztatach.
2. Mam świadomość, że zajęcia mogą obejmować podstawowe doświadczenia chemiczne prowadzone zgodnie z zasadami bezpieczeństwa oraz pod opieką wykwalifikowanej kadry.
3. Nie zgłaszam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału dziecka w tego typu aktywnościach edukacyjnych.
4. Zobowiązuję się do poinformowania organizatorów o wszelkich alergiach, nadwrażliwościach, chorobach przewlekłych lub innych istotnych informacjach dotyczących zdrowia dziecka.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie niezbędnym do organizacji i przeprowadzenia warsztatów, zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych.

Data i miejsce:

Podpis rodzica/opiekuna prawnego: