



**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ (POWYŻEJ 16 ROKU ŻYCIA)**
W WYDARZENIU o nazwie "PRYZYSTAŃ NASTOLATKÓW", zwanym dalej PRYZYSTAŃ,
ORGANIZOWANYM PRZEZ WSPÓLNOTĘ EMMANUEL
w dniach 20-25 lipca 2025, w Laskach k. Warszawy

Ja, niżej podpisany/a.....

legitymujący się dowodem osobistym nr

zamieszkały w
(miejsce zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość osoby składającej oświadczenie),

nr kontaktowy (dostępny również w czasie trwania wydarzenia **PRYZYSTAŃ**):
oświadczam, że posiadam nieograniczoną władzę rodzicielską jako rodzic/opiekun prawny* niepełnoletniego

..... nr PESEL.....
(imię i nazwisko, PESEL osoby niepełnoletniej)

oraz niniejszym wyrażam zgodę na uczestnictwo wyżej wymienionej osoby niepełnoletniej w wydarzeniu **PRYZYSTAŃ NASTOLATKÓW** organizowanym przez Wspólnotę Emmanuel w Laskach k. Warszawy (Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci Niewidomych im. Róży Czackiej w Laskach, ul. Brzozowa 75) w dniach 20-25 lipca 2025 roku.

Jednocześnie:

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z REGULAMINEM ww. wydarzenia, dostępnym na stronie <https://emmanuel.info.pl/forum-nastolatkow> jak i rozumiem, że zarówno mnie jak i niepełnoletniego wiążą wynikające z niego postanowienia. Oświadczam, że przyjąłem do wiadomości, że organizator ww. wydarzenia nie zapewnia opieki osób dorosłych dla niepełnoletnich uczestników i ww. niepełnoletni będzie przebywał na terenie gdzie będzie się odbywać wydarzenie **PRYZYSTAŃ** na moją wyłączną odpowiedzialność.

2. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka* uczestniczył/a w wydarzeniu **PRYZYSTAŃ**

3. Oświadczam, że zobowiązuję się poinformować niepełnoletniego o konieczności przestrzegania przepisów bezpieczeństwa podczas wydarzenia, a także o ewentualnych alergiach pokarmowych. Zobowiązuję się też zapewnić niepełnoletniemu dostęp do leków, które przyjmuje regularnie (na co dzień).

4. Inne istotne informacje, które rodzice / opiekunowie chcą przekazać organizatorowi (choroby, lekarstwa, uczulenia)

5. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Wspólnotę Emmanuel (Administrator danych), zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. 2018 poz. 1000

6. Wyrażam zgodę na nieodpłatne i nieograniczone czasowo rozpowszechnienie wizerunku niepełnoletniego, publikacji zdjęć i relacji filmowych z wydarzenia **PRYZYSTAŃ** na wszystkich możliwych polach eksploatacji. Materiały te nie będą opatrzone danymi personalnymi Uczestnika wydarzenia ani osoby składającej niniejsze oświadczenie.

7. Oświadczam, że wszelkie informacje zawarte w niniejszej zgodzie są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym oraz zobowiązuję się do bezzwłocznego powiadamiania Wspólnoty Emmanuel o wszelkich zmianach tych danych w okresie trwania ww. wydarzenia.

8. Wyrażam zgodę na samodzielny przyjazd i powrót Uczestnika do domu po zakończonym wydarzeniu **PRYZYSTAŃ**.

.....
miejsce, data, podpis rodzica (opiekuna prawnego)

.....
miejsce, data, podpis uczestnika powyżej 16 r.z.