OŚWIADCZENIE I ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO

1. DANE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka	Wiek

2. DANE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna	
Numer telefonu	

3. OŚWIADCZENIA I ZGODY OPIEKUNA

- Oświadczam, że jestem rodzicem lub opiekunem prawnym wyżej wymienionego dziecka i upoważniam Teatr Lalek Arlekini m. Henryka Ryla w Łodzi do sprawowania opieki nad dzieckiem w dniu .....
  w godzinach od.....do.....
- Zobowiązuję się do osobistego odebrania dziecka niezwłocznie po zakończeniu spektaklu.
- Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na jego bezpieczny udział w wydarzeniu. Dziecko nie wykazuje objawów infekcji ani chorób zakaźnych.

4. WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU, SZCZEGÓLNYCH POTRZEBACH

4. Informacja RODO (Ochrona danych osobowych)

Administratorem danych osobowych podanych w formularzu jest organizator spektaklu. Dane przetwarzane są wyłącznie w celu zapewnienia bezpieczeństwa dziecku, organizacji opieki oraz kontaktu z rodzicem w sytuacjach nagłych (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b oraz lit. f RODO). Dane zostaną usunięte lub zniszczone niezwłocznie po zakończeniu wydarzenia i odebraniu dziecka przez opiekuna.

....

Miejscowość, data Czytelny podpis rodzica / opiekuna