

## ZGODA NA UCZESTNICTWO W ZIMOWISKU



Wyrażam zgodę, aby moje dziecko.....

(imię i nazwisko)

wzięło udział w zimowisku organizowanym przez Oratorium Świętokrzyskie Św. Jana Bosko w dniach 30.01-3.02. 2017 roku w Kielcach.

Adres:.....

(ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)

**PESEL** \_ \_ \_ \_ \_

Uwagi (zażywane leki).....

**Koszt dla dzieci zapisanych w Małym Oratorium (50 zł); pozostałe dzieci (100 zł);  
w cenie: bilety, przejazdy, atrakcje i obiad☺**

**Imię i numer telefonu do rodzica**.....

Zimowisko odbędzie się w Oratorium Świętokrzyskim (**ul. 1-go Maja 57 i ul. Górnicza 64**)\* od poniedziałku do piątku w godzinach 9.30-14.30. Zimowisko przeznaczone jest dla dzieci w wieku 5-12 lat. W programie: kino, basen, teatr, warsztaty plastyczne itp.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych i umieszczanie zdjęć mojego dziecka w internecie przez Oratorium w celach informacyjnych. Oratorium nie bierze odpowiedzialności za rzeczy zgubione lub zniszczone przez w/w dziecko.**

**\* proszę zaznaczyć kółkiem adres, gdzie dziecko będzie uczestniczyło w zimowisku.**

podpis rodzica/opiekuna