

OŚWIADCZENIE I ZGODA  
RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisany(a):

\_\_\_\_\_  
*imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego*

\_\_\_\_\_  
*adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego*

\_\_\_\_\_  
*numer telefonu kontaktowego z rodzicem lub opiekunem prawnym*

oświadczam, że posiadam nieograniczoną władzę rodzicielską jako rodzic/opiekun prawny\* dziecka:

\_\_\_\_\_  
*imię i nazwisko dziecka*

\_\_\_\_\_  
*data i miejsce urodzenia dziecka*

\_\_\_\_\_  
*adres zamieszkania dziecka*

wyrażam zgodę, na jego/jej\* udział w wydarzeniu organizowanym przez Diecezjalne Duszpasterstwo  
DZIECI MARYI DIECEZJI OPOLSKIEJ:

\_\_\_\_\_  
*nazwa wydarzenia*

\_\_\_\_\_  
*data wydarzenia*

Ponadto oświadczam, że na przeszkodzie nie stoją przeciwwskazania lekarskie. Wyrażam zgodę na hospitalizację dziecka w razie zagrożenia życia lub zdrowia.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka (art. 7 Dekretu ogólnego KEP z dnia 13 marca 2018 r.) w celu uczestniczenia mojego dziecka w powyższym wydarzeniu. Szczegółowe informacje o przetwarzaniu danych osobowych dostępne są u diecezjalnego duszpasterza Dzieci Maryi Diecezji Opolskiej. Informujemy, że Pani/Pana\* dane osobowe są przetwarzane przez administratora (art. 8 Dekretu), którym jest diecezjalny duszpasterz Dzieci Maryi Diecezji Opolskiej.*

\_\_\_\_\_  
*miejsowość i data*

\_\_\_\_\_  
*czytelny podpis*

\* niepotrzebne skreślić