

Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA STUDNIÓWKI

Ja, niżej podpisany/a

.....
Imię i nazwisko

urodzony/a w dniu

.....
Data i miejsce urodzenia

oświadczam, że w związku z uczestnictwem w studniówce CLV LO która odbywa się 20.01.2023 r. w auli Wydziału Fizyki PW przy ul. Koszykowej 75.

1. Zgadzam się na przetwarzanie powyższych danych w celach organizacji studniówki.
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem Studniówki 2023 obowiązującym w CLV Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Bohatek Powstania Warszawskiego w Warszawie zamieszczonym na stronie www.liceumtwarda.edu.pl w zakładce "dla Uczniów" i zgadzam się na stosowanie go.
3. Mam świadomość, że impreza będzie rejestrowana obrazem i dźwiękiem i zgadzam się na upowszechnianie mojego wizerunku w celu promocji CLV LO (na ujęciach zbiorowych) oraz na umieszczenie filmów i zdjęć na dysku z ograniczonym dostępem (dla uczestników imprezy) w celu pobrania przez nich materiałów.
4. W dniu imprezy (zaznaczyć właściwe):
 - będę miał/a ukończone 18 lat;
 - będę miał/a ukończone 16 lat i poniżej umieszczam zgodę rodziców/opiekunów prawnych
5. W przypadku nieszczęśliwego zdarzenia proszę o powiadomienie:

Dane osoby kontaktowej (rodzice, opiekun)	
Numer telefonu	

Data	Podpis uczestnika Studniówki

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OSÓB NIEPEŁNOLETNICH – UCZESTNIKA STUDNIÓWKI

Ja, niżej podpisana/y

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

jestem rodzicem/opiekunem prawnym

.....
Imię i nazwisko podopiecznego

1. Zgadzam się na jego/jej udział w studniówce CLV LO, która odbędzie się w 20.01.2023 r. w auli Wydziału Fizyki PW przy ul. Koszykowej 75.
2. Zgadzam się na przetwarzanie powyższych danych w celach organizacji studniówki.
3. Zapoznałem/am się z regulaminem Studniówki 2023 obowiązującym w CLV Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Bohaterek Powstania Warszawskiego w Warszawie zamieszczonym na stronie www.liceumtwarda.edu.pl w zakładce "dla Uczniów" i zgadzam się na stosowanie go.
4. Potwierdzam zgody związane z wizerunkiem oraz dane kontaktowe podane w Oświadczeniu Uczestnika Studniówki pkt 5.

Data	Podpis rodzica lub opiekuna prawnego