OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jako rodzic /prawny opiekun*

małoletniej/go:

Imię: ……

Nazwisko: ……

Data urodzenia:……

(zwanej/go dalej „Małoletnim")

wyrażam zgodę na jej/go udział w wydarzeniu „Lifescience dla licealistów", organizowanym przez Uniwersytet Jagielloński Wydział Biochemii, Biofizyki i Biotechnologii UJ w dniach …….. odbywającym się w …….. (zwanym dalej „Wydarzeniem").

Oświadczam, że przyjąłem do wiadomości, iż Organizator Wydarzenia nie zapewnia opieki osób dorosłych dla małoletnich uczestników, na miejscu Wydarzenia będą obecni członkowie personelu Wydarzenia prowadzący zajęcia i warsztaty w ramach Wydarzenia. Wiem i akceptuję, iż w trakcie zajęć i warsztatów odbywających się w laboratoriach, ich uczestnicy będą pod nadzorem personelu Wydarzenia samodzielnie wykonywać eksperymenty i zapoznawać się z obsługą podstawowego sprzętu laboratoryjnego, mam świadomość związanego z tym ryzyka i w pełni je akceptuję.

DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO*:

Imię: ……

Nazwisko: ……

Adres zamieszkania: ……

Numer telefonu kontaktowego: ……

Ponadto oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Wydarzenia i akceptuję jego postanowienia oraz udzielam Organizatorowi Wydarzenia zezwoleń i upoważnień, o których mowa w Regulaminie, w tym zgody na wykorzystanie wizerunku Małoletniego utrwalonego w fotorelacji z Wydarzenia. Zapoznałam/em się także z informacją o przetwarzaniu moich i Małoletniego danych osobowych w celu odebrania i zarchiwizowania niniejszej zgody.

……

*data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego**

*Niepotrzebne skreślić