

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 dniachodbywającym 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