

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA
NA UDZIAŁ DZIECKA W DIECEZJALNYM DNIU MŁODZIEŻY
25 LISTOPADA 2023 NA ARENIE LEGIONOWO**

..... Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

..... PESEL dziecka

..... telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki
w Diecezjalnym Dniu Młodzieży w dniu 25 listopada 2023 r. Jednocześnie oświadczam, że nie ma
żadnych przeciwwskazań, aby syn/córka uczestniczył/a w spotkaniu.

Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją, zabiegami
operacyjnymi w przypadku zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka przez opiekunów w czasie
trwania wydarzenia.

Wyrażam zgodę na utrwalanie i publikowanie, na stronach i w mediach społecznościowych Diecezji
Warszawsko-Praskiej, wizerunku mojego dziecka utrwalonego w formie fotorelacji i videorelacji
pamiątkowej. Jednocześnie przyjmuję informację, że zdjęcia i materiały video będą użyte jedynie w
formie promocji dobrych i wartościowych spotkań wśród młodych ludzi, a także jako relacja z czasu
wydarzenia.

.....
Podpis rodzica/opiekuna