

**ZGODA UCZESTNIKA**  
**lub**  
**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA**  
**na UDOSTĘPNIENIE DANYCH WRAŻLIWYCH**

1. Zgoda ma na celu : udostępnienie danych wrażliwych uczestnika wyjazdu na imprezę turystyczną pod nazwą „**Obóz rekreacyjny w Val Di Fiemme - Moena**” w terminie 26.01.2024 do 4.02.2024
2. Zgoda zostanie wykorzystana w zakresie : ubezpieczenie, ochrona zdrowia oraz udzielenie możliwości korzystania z kontaktu telefonicznego w sytuacjach szczególnych związanych z dzieckiem.

3. Dane wrażliwe : ( proszę wypełnić )

- imię i nazwisko uczestnika .....
- adres zamieszkania .....
- nr pesel .....
- nr telefonu .....
- adres e-mail uczestnika .....
- nr dokumentu tożsamości i **termin ważności** .....
- imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych .....

- .....
- numery telefonów rodziców / opiekunów prawnych .....

- .....
- adresy e-mail rodziców / opiekunów prawnych .....

Wyrażam zgodę na udostępnienie danych wrażliwych mojego dziecka

.....  
( podpisy )