

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKTACH WAKACYJNYCH  
WAKACJE 2016 Z KINEM POLONIA**

Imię i nazwisko dziecka.....wiek.....

Nr telefonu.....adres mailowy.....

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

Adres.....

numer telefonu ojca.....matki.....

Projekt wakacyjny (zaznaczyć wszystkie właściwe dni oraz wybraną grupę)

<b>Warsztaty filmowe dla młodzieży</b> (jedna grupa)	26 lipca	godz. 11 (3h)	
	27 lipca	godz. 10 (4h)	
	28 lipca	godz. 10 (4h)	
	29 lipca	godz. 10 (4h)	

<b>Warsztaty ANGRY BIRDS</b>	9 lipca I GRUPA	Godz. 14:00	
	9 lipca II GRUPA	Godz. 17:30	

**OŚWIADCZENIE NR 1**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wyżej wymienionych zajęciach wakacyjnych.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE NR 2**

Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka ....., uczestnika/uczestniczki zajęć wakacyjnych w mediach: prasa, internet, radio, tv w celach promocyjnych.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE NR 3**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka z wymienionych zajęć wakacyjnych.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego

telefon do Kina Polonia: 71/312 12 43