Bydgoski Ośrodek Rehabilitacji,
Terapii Uzależnień i Profilaktyki „BORPA”
ul. Bernarda Śliwińskiego 12, Bydgoszcz
052 375-54-05, 052 361-76-82
borpa@poczta.onet.pl

OŚWIADCZENIA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Aktualny numer telefonu do szybkiego kontaktu: …….

Właściwe proszę zaznaczyć „X’’

- ☐ Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów związanych z uczestnictwem dziecka w „Bydgoskich półkoloniach 2024” w wysokości **280 zł** za turnus na konto wybranej placówki.
- ☐ Z opłaty zwolnieni są rodzice/opiekunowie prawni dziecka, po przedłożeniu stosownego dokumentu (zaświadczenie, umowa, decyzja) upoważniającego dziecko do bezpłatnego korzystania z posiłków w szkole oraz uczniowie, którym decyzją Prezydenta Miasta Bydgoszczy przyznano stypendium szkolne.

data:…… czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego……

Oświadczam, że wyrażam zgodę na filmowanie i fotografowanie mojego dziecka

….....
(imię i nazwisko dziecka)

podczas uczestnictwa w półkoloniach profilaktycznych realizowanych w ramach projektu „Bydgoskie półkolonie 2024” oraz umieszczanie zdjęć, filmów zawierających wizerunek mojego dziecka na stronie internetowej „BORPA”, Urzędu Miasta Bydgoszczy, Placówek, w których realizowany jest wypoczynek, w materiałach pamiątkowych dla dzieci.

data:…… czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego……

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r., informujemy że w przypadku przetwarzania danych osobowych Administratorem przetwarzanych Pana/Pani danych osobowych jest:
Bydgoski Ośrodek Rehabilitacji, Terapii Uzależnień i Profilaktyki „BORPA”
Bydgoszcz ul. Bernarda Śliwińskiego 12 reprezentowany przez Dyrektora Informacje szczegółowe na stronie internetowej
www.borpa.bydgoszcz.pl

Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych.

data:…… czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego……