

# PRACOVNIA

WARSZTATY ARTYSTYCZNE  
DLA DZIECI I DOROSŁYCH

## Deklaracja uczestnictwa dziecka

Turnus .....

Imię i nazwisko uczestnika, PESEL .....

Imię i nazwisko opiekuna prawnego .....

Adres .....

.....

Nr telefonu .....

Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach na terenie *Pracovni* oraz poza nią, na wyjście w plener, do muzeum czy galerii.

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku dziecka w mediach społecznościowych i w internecie.

Informuję, że stan zdrowia dziecka pozwala na udział w zajęciach.

*Pracovnia* nie ponosi odpowiedzialności za przyniesione przez dziecko przedmioty wartościowe (telefon, biżuteria, pieniądze itp.).

Zgodnie z wytycznymi RODO, *Pracovnia* informuje, że przekazane dane pozostają do dyspozycji *Pracovni* w celach ewidencyjnych, nie są przetwarzane ani przekazywane osobom trzecim.

Wszelkie dodatkowe informacje dotyczące dziecka proszę dopisać na dole deklaracji.

.....  
Osoby uprawnione do odbioru dziecka

.....  
Data i czytelny podpis opiekuna prawnego

**PRACOVNIA**

os. Powstań Narodowych58, 61-216 Poznań

+48 605 346 809 | [pracovnia@pracovnia-art.pl](mailto:pracovnia@pracovnia-art.pl) | <https://pracovnia-art.pl>