

ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W PROGRAMIE „ZDROWY PRZEDSZKOLAK”

Ja, wyrażam zgodę na udział
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

mojego dziecka/podopiecznego
(imię i nazwisko dziecka)

na uczestnictwo w programie zapobiegania nadwadze i otyłości wśród dzieci w wieku przedszkolnym pn. “Zdrowy przedszkolak” na lata 2020 - 2025, prowadzonym przez poradnię dietetyczną DIETIKON przy współpracy z Urzędem Gminy Pawłowice.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/łem się z ogólnym charakterem projektu. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka oraz publikację jego wizerunku w zakresie związanym z udziałem w projekcie.

Na potrzeby programu, podaję również swój numer kontaktowy oraz adres e-mail*

.....
(numer telefonu) (adres e-mail)

Zgłaszam również, że moje dziecko choruje przewlekłe na:

.....
(wypisz wtedy, jeśli Twoje dziecko choruje na coś przewlekłe np. na cukrzycę)

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*Poradnia dietetyczna DIETIKON zastrzega sobie, że podany przez Państwa numer telefonu oraz adres mailowy zostanie wykorzystany tylko i wyłącznie na potrzeby programu zapobiegania nadwadze i otyłości wśród dzieci w wieku przedszkolnym pn. “Zdrowy przedszkolak” na lata 2020 - 2025. Drogą tą będziemy Państwu przekazywać informacje odnośnie stanu zdrowia Państwa dziecka oraz ewentualne dodatkowe materiały.

ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W PROGRAMIE „ZDROWY PRZEDSZKOLAK”

Ja, wyrażam zgodę na udział
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

mojego dziecka/podopiecznego
(imię i nazwisko dziecka)

na uczestnictwo w programie zapobiegania nadwadze i otyłości wśród dzieci w wieku przedszkolnym pn. “Zdrowy przedszkolak” na lata 2020 - 2025, prowadzonym przez poradnię dietetyczną DIETIKON przy współpracy z Urzędem Gminy Pawłowice.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/łem się z ogólnym charakterem projektu. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka oraz publikację jego wizerunku w zakresie związanym z udziałem w projekcie.

Na potrzeby programu, podaję również swój numer kontaktowy oraz adres e-mail*

.....
(numer telefonu) (adres e-mail)

Zgłaszam również, że moje dziecko choruje przewlekłe na:

.....
(wypisz wtedy, jeśli Twoje dziecko choruje na coś przewlekłe np. na cukrzycę)

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*Poradnia dietetyczna DIETIKON zastrzega sobie, że podany przez Państwa numer telefonu oraz adres mailowy zostanie wykorzystany tylko i wyłącznie na potrzeby programu zapobiegania nadwadze i otyłości wśród dzieci w wieku przedszkolnym pn. “Zdrowy przedszkolak” na lata 2020 - 2025. Drogą tą będziemy Państwu przekazywać informacje odnośnie stanu zdrowia Państwa dziecka oraz ewentualne dodatkowe materiały.