**Oświadczenie**

-  
Wyrażam zgodę na udział (imię i nazwisko dziecka):

w zajęciach organizowanych w terminie (proszę wpisać wszystkie wybrane terminy):

w Centrum Dzieciaki, na os. Bolesława Śmiałego paw.104, w Poznaniu.

**Dane dziecka:**

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Data urodzenia

Telefon rodziców/opiekunów

**Informacje o stanie zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem alergii pokarmowych:**

Zapoznałem/am się z programem zajęć i akceptuję udział dziecka we wszystkich jego elementach, ewentualne uwagi o szczególnych potrzebach dziecka zostały zgłoszone organizatorowi.  
Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych, w zakresie niezbędnym do realizacji usługi.



……………………. …………………………….

Miejscowość i data podpis rodzica/opiekuna