

Smolec/Wrocław dnia



ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH *JOGA DLA DZIECI*

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka) w zajęciach *Jogi dla Dzieci* prowadzonych przez szkołę jogi *Joga Magda Gwozdecka* dnia(data i godzina zajęć) w Smolec/Wrocław (niepotrzebne skreślić).

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka*

Wyrażam/nie wyrażam (niepotrzebne skreślić) zgodę na nieodpłatne przetwarzanie wizerunku mojego dziecka przez szkołę jogi *Joga Magda Gwozdecka* z siedzibą w Smolcu przy ul. Topolowej 173/1 55-080 Smolec w ramach prowadzonej działalności (publikacja zdjęć na stronie www.jogamagdagwozdecka.pl oraz mediach społecznościowych).

.....
(podpisa rodzica/opiekuna prawnego)

*zgoda nieobowiązkowa