**OŚWIADCZENIA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO**

Ja .................................................................................................................... oświadczam, iż moje dziecko

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....................................................................................w 2023r. roku będzie korzystało **maksymalnie w 2 turnusach**

 (imię i nazwisko dziecka)

**półkolonii** projektu „Bydgoskie półkolonie 2023” .

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

**Aktualny numer telefonu do szybkiego kontaktu: …………………………………………………………………….**

 **Właściwe proszę zaznaczyć ,,X’’**

* Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wyżywienia mojego dziecka ………………………………

 (imię i nazwisko dziecka)

w wysokości **150 zł** za turnus na konto wybranej placówki.

* Z opłaty za posiłki 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 2023” 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](http://www.borpa.bydgoszcz.pl)

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

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