

**Zgoda rodziców / prawnych opiekunów  
na udział w projekcie „Ślady bohaterów”**

Oświadczam, że jestem rodzicem/prawnym opiekunem: .....  
(imię i nazwisko uczestnika projektu)

i wyrażam zgodę na jego/jej **udział w projekcie** „Ślady bohaterów” oraz **przetwarzanie danych** osobowych i wizerunku na potrzeby realizowanych zadań i promocji projektu. Administratorem danych osobowych zgromadzonych w związku z projektem jest jego realizator (Fundacja Centrum Edukacji Mobilnej), który zapewnia, że dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r., Nr 133, poz. 883 ze zm.).

Podpis rodzica / opiekuna

.....

*Projekt dofinansowano ze środków Muzeum Historii Polski w Warszawie  
w ramach Programu „Patriotyzm Jutra”*



**Zgoda rodziców / prawnych opiekunów  
na udział w projekcie „Ślady bohaterów”**

Oświadczam, że jestem rodzicem/prawnym opiekunem: .....  
(imię i nazwisko uczestnika projektu)

i wyrażam zgodę na jego/jej **udział w projekcie** „Ślady bohaterów” oraz **przetwarzanie danych** osobowych i wizerunku na potrzeby realizowanych zadań i promocji projektu. Administratorem danych osobowych zgromadzonych w związku z projektem jest jego realizator (Fundacja Centrum Edukacji Mobilnej), który zapewnia, że dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r., Nr 133, poz. 883 ze zm.).

Podpis rodzica / opiekuna

.....

*Projekt dofinansowano ze środków Muzeum Historii Polski w Warszawie  
w ramach Programu „Patriotyzm Jutra”*

