

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....  
Telefon kontaktowy

.....  
miejsowość, data

### **Zgoda rodzica ucznia/opiekuna prawnego na udział dziecka w zajęciach edukacyjnych**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki/syna .....

..... (imię i nazwisko) w jednorazowych warsztatach edukacyjnych organizowanych w ramach projektu "Botanicy dla Krakowian", które odbędą się w dniu....., w godzinach ..... na terenie Instytutu Botaniki im. W. Szafera Polskiej Akademii Nauk w Krakowie, ul. Lubicz 46, tel. kontaktowy 12 42 41 700. oraz biorę pełną odpowiedzialność za dowóz i opiekę nad dzieckiem w drodze z i do placówki .Oświadczam, jednocześnie, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w tego typu zajęciach.

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej

Warunkiem uczestnictwa dziecka w warsztatach jest podpisanie poniższej zgody:

### **Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka**

Zgodnie z art.81 ust.1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2006r. Nr 90 poz. 631 ze zm.) wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć oraz nagrań zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas realizacji powyższych zajęć edukacyjnych organizowanych w ramach projektu "Botanicy dla Krakowian". Zgoda obejmuje: wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę, powielanie, archiwizację, publiczne udostępnianie, jak również tworzenie, przechowywanie i użytkowanie kopii zapasowych i publikację za pośrednictwem dowolnego medium, w tym w wersji elektronicznej w globalnej sieci WWW (Internet) oraz w formie drukowanej. Zgoda zostaje wyrażona bezterminowo, nieodpłatnie i bez ograniczeń podmiotowych i przedmiotowych.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że wizerunek może zostać umieszczony na stronie internetowej projektu <https://www.botany.pl/dlakraowian/> oraz portalu społecznościowym Facebook Instytutu Botaniki PAN <https://www.facebook.com/ibpankrakow> oraz w materiałach promujących projekt.

Oświadczam, że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej