

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO PROJEKTU „AKADEMIA MALUCHA”

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA	
DATA URODZENIA DZIECKA	
TELEFON KONTAKTOWY	

Oświadczam, że rodzic/opiekun będzie aktywnie brał udział w zajęciach poprzez: obecność, uczestnictwo we wspólnych zabawach.

W momencie przystąpienia do projektu deklaruję wkład własny w postaci ubrań i butów na zmianę dla dziecka oraz niezbędnych środków czystości (chusteczki).

.....  
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

### ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU OSOBY UCZESTNICZĄCEJ W PROJEKCIE

**Imię i nazwisko dziecka oraz przedstawiciela ustawowego: rodzica/opiekuna prawnego**

.....

Wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego oraz mojego w związku z udziałem w projekcie pn: „Akademia malucha”, którego organizatorem jest Miejski Ośrodek Kultury w Konstancynie Łódzkim z siedzibą przy ul. Łódzkiej 28 (MOK).

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas projektu mogą zostać umieszczone na stronie internetowej [www.mok.org.pl](http://www.mok.org.pl), wykorzystane w materiałach informacyjnych i promocyjnych MOK (publikacje, media, internet, w tym media społecznościowe)

.....  
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna