**UDZIAŁ DZIECKA / PODOPIECZNEGO W WARSZTATACH**

JAKO OPIEKUN PRAWNY ...............................................................................  
(imię i nazwisko uczestnika warsztatów czytelnie)

wyrażam zgodę na jego / jej udział w warsztatach organizowanych przez NARODOWY STARY TEATR im. H. MODRZEJEWSKIEJ w KRAKOWIE w terminie ................................................................

Wyrażam również zgodę na jego / jej samodzielny powrót do domu   
oraz zobowiązuję się do zapewnienia mu / jej bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zajęć a domem.

Nazwisko i imię rodzica lub opiekuna:....................................................  
Telefon kontaktowy:.................................................

.....................................................data i podpis

Zasady ochrony danych osobowych objęte są klauzula informacyjna w zakresie zasady ochrony danych osobowych, zgodną z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016 r.) dalej RODO, opracowaną w Teatrze.