



20 Opolski Festiwal Nauki

Biuro festiwalowe: Uniwersytet Opolski, Instytut Fizyki, ul. Oleska 48 p. 162,
e-mail: festiwal@uni.opole.pl, www.festiwal.opole.pl, <https://www.facebook.com/OpolskiFestiwalNauki>

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA UCZESTNIKA
I Ogólnopolskiego Seminarium Astronomicznego WAA (I OSA WAA)
dot. samodzielnego powrotu.

..... , dn.

Niniejszym, ja/my, (imię i nazwisko pierwszego rodzica/opiekuna prawnego)
legitymująca/cy się dowodem osobistym (nr i seria) wydanym przez
oraz (imię i nazwisko drugiego rodzica/opiekuna prawnego) legitymująca/cy się
dowodem osobistym (nr i seria) wydanym przez wyrażam(-y)
dobrowolną i nieodwołalną zgodę na samodzielny powrót w dniu mojego/naszego dziecka

..... (imię i nazwisko dziecka)
z I Ogólnopolskiego Seminarium Astronomicznego WAA (I OSA WAA) odbywających się w Opolu.

Jednocześnie oświadczam(-y), że biorę/bierzemy pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego/naszego dziecka podczas powrotu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Instytut Fizyki z siedzibą w Opolu ul. Oleska 48 w celu i zakresie niezbędnym do organizacji I OSA WAA, w tym w celu zapewnienia zakwaterowania i ubezpieczenia oraz archiwizacji informacji o uczestnictwie.

.....
(czytelny pierwszego rodzica/opiekuna)

.....
(czytelny drugiego rodzica/opiekuna)