



## KWS'25 ZGODA RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA

.....  
Imię i nazwisko dziecka

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojej córki/mojego syna w **Zimowym Kursie Wokalno-Scenicznym im. Bogdana Paprockiego 2025** organizowanym wspólnie przez Stowarzyszenie im. Bogdana Paprockiego i Zespół Szkół im. L. Różyckiego w Kielcach.

Znam i akceptuję zapisy Regulaminu KWS'25. Potwierdzam, że zapoznałam/zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania przez *Organizatora* danych osobowych mojego dziecka (oraz moich) w związku z jego udziałem w Kursie – zgodnie z art. 13 RODO.

.....  
(miejsowość, data) (czytelnie imię i nazwisko rodzica/rodziców/ prawnego/prawnych opiekuna/opiekunów)