**DEKLARACJA UDZIAŁU**

**WWARSZTATACH EDUKACYJNYCH**

Ja niżej podpisany(-a), deklaruję chęć udziału:

…………………………………………………………..…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………..…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………..…………………………………………………………………………………..

*(imię i nazwisko dziecka(-ci) wielkimi literami)*

w zajęciach „**Chemia w Twoich rękach**” organizowanych przez Centrum Edukacyjno-Wdrożeniowe we współpracy z Fundacją Młody Naukowiec, które odbędą się w  Eksperymentarium w Chojnicach, ul. Marsz. J. Piłsudskiego 30b, w dniach 18.05.2018 -19.05.2018.

Ponadto oświadczam, że nie istnieją przyczyny zdrowotne i prawne, dla których dziecko(-ci) nie mogłoby/mogłyby uczestniczyć w zajęciach.

.....................................................................................................

*(imię i nazwisko opiekuna wielkimi literami)*

………………………………..…….. …………………, dnia ……………….

*(własnoręczny podpis)*

Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku ww dziecka/dzieci, których jestem opiekunem prawnym podczas zajęć „**Chemia w Twoich rękach**” przez Centrum Edukacyjno-Wdrożeniowe w Chojnicach. Zgoda obejmuje wykorzystanie i upowszechnianie wizerunku w celach informacyjno-promocyjnych, w szczególności poprzez rejestrację obrazu oraz wykonywanie zdjęć, umieszczanie w ulotkach i mediach, w tym na stronie internetowej i portalu facebook Eksperymentarium.

………………………………..…….. …………………, dnia ……………….

*(własnoręczny podpis)*