

**OŚWIADCZENIE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO UCZNIĄ, KTÓREGO
DZIECKO/PODOPIECZNY BIERZE UDZIAŁ W WYKŁADACH W RAMACH DZIAŁANIA
„NAUKOWCY W SZKOŁACH”**

DANE UCZESTNIKA (formularz wypełnia rodzic/opiekun prawny): (imię i nazwisko ucznia)

.....

nazwa i numer szkoły, do której uczęszcza uczeń

.....

.....

Posiadając pełne prawa rodzica/opiekuna dziecka oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem Wykładów.
2. Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka/podopiecznego w Wykładach.
3. Wyrażam bezpłatnie zgodę na wykorzystywanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w mediach społecznościowych Centrum Nauki Experyment w Gdyni (Facebook, Youtube, Instagram, LinkedIn, TikTok) na zasadach właściwych dla tych serwisów oraz na stronie internetowej Centrum Nauki Experyment w Gdyni: <https://experyment.gdynia.pl>, zarówno jako całość, jak i w częściach, w celach sprawozdawczych i promocyjnych działalności Centrum Nauki Experyment w Gdyni – zawsze w kontekście tytułu wydarzenia Naukowcy w szkołach.

.....

data, podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia