

**Oświadczenie zbiorcze odnośnie uczestnictwa osób niepełnoletnich w zajęciach**

nazwa placówki

Imię i nazwisko opiekuna grupy:

Warunkiem uczestnictwa dziecka/podopiecznego [uczestnik] w zajęciach jest udzielenie podpisu rodzica lub opiekuna prawnego przy imieniu i nazwisku dziecka/podopiecznego.

Ponadto, jeśli rodzic/opiekun prawny nie wyraża zgody na sporządzanie dokumentacji fotograficznej, audiowizualnej lub dźwiękowej z udziałem wymienionego uczestnika, należy dopisać przy imieniu i nazwisku uczestnika „brak zgody”. Niniejsza dokumentacja pozostaje do użytku firmy Żywa Edukacja –Sebastian Pilichowski (NIP 9730893647), celem promocji działalności, wykorzystywania w opracowaniach o charakterze edukacyjnym, naukowym lub promocyjnym.

Realizowany temat „Szychy, szyszki i szyszunie” dotyczy przede wszystkim roślin nagonasiennych (np. sosna, świerk, jodła). Jeżeli dziecko jest w jakikolwiek sposób wrażliwe na elementy i produkty tych roślin (np. żywica), proszę je wymienić i dodać do oświadczenia jako osobny załącznik.

---

Żywa Edukacja – Sebastian Pilichowski  
NIP: 9730893647, REGON: 361193930

zywaedukacja@interia.pl

[zywaedukacja.com.pl](http://zywaedukacja.com.pl)

[facebook.com/zywaedukacja](https://facebook.com/zywaedukacja)



Lp.	Imię i nazwisko uczestnika	Podpis rodzica/opiekuna prawnego
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		

