

Załącznik 4

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer PESEL)

OŚWIADCZENIE

osób towarzyszących

uczniów IV LO im. H. Sienkiewicza w Częstochowie

biorących udział w Studniówce 2023

Oświadczam, że:

- W dniu 03.02.2023r. będę brał(ła) udział w Studniówce IV LO im. H. Sienkiewicza w Częstochowie jako osoba towarzysząca

.....
(imię i nazwisko ucznia klasy maturalnej IV LO w Częstochowie)

- Zapoznałem(am) się z regulaminem Studniówki IV LO im. H. Sienkiewicza w Częstochowie
- Wskazuję imię i nazwisko oraz telefon kontaktowy rodzica lub osoby, którą organizatorzy mogą wezwać/zawiadomić w sytuacji zaistnienia zdarzeń losowych, nieprzewidzianych

-
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018r. O Ochronie Danych Osobowych(t.j.:Dz.U.2018r.poz.1000) w celach związanych z czynnościami organizacyjnymi i porządkowymi balu studniówkowego oraz na ich usunięcie do 7 dni od daty zakończenia balu.

- Moje preferencje kulinarne, to:

- kuchnia tradycyjna

- kuchnia wegetariańska

- inna:.....

(właściwie zakreślić lub wpisać)

Data.....

Numer telefonu.....

Podpis.....

(czytelny podpis osoby towarzyszącej)