

ZAŁĄCZNIK nr 3 do REGULAMINU BALU STUDNIÓWKOWEGO 2026
III LO im. dr WŁADYSŁAWA BIEGAŃSKIEGO W CZĘSTOCHOWIE

OŚWIADCZENIE OSOBY TOWARZYSZĄCEJ UCZNIOWI/UCZENNICY
KLASY MATURALNEJ PODCZAS BALU STUDNIÓWKOWEGO 2026

Ja niżej podpisany/podpisana:

.....
(imię i nazwisko osoby towarzyszącej)

Oświadczam, że:

1. W dniach 17-18.01.2026r. będę brał/brała udział w Balu Studniówkowym 2026 jako osoba towarzysząca ucznia/uczennicy z klasy IV ... III LO im. dr Władysława Biegańskiego w Częstochowie.

.....
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

2. Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Balu Studniówkowego 2026 i akceptuję jego postanowienia¹.

3. Zgadzam się na przetwarzanie podanych danych osobowych i informacji, w celach organizacji Balu Studniówkowego 2026.

4. Mam świadomość, że podczas Balu będą wykonywane fotografie oraz nagrania audio-wideo (rejestracja obrazem i dźwiękiem) również w celu promocji III Liceum Ogólnokształcącego im. dr Władysława Biegańskiego w Częstochowie i zgadzam się na nieodpłatne upowszechnianie mojego wizerunku.

5. Moje preferencje kulinarne (właściwe zakreślić lub wpisać)

☐ kuchnia tradycyjna ☐ kuchnia wegetariańska ☐ inna.....

6. W dniu 17.01.2026 roku:

☐ będę osobą pełnoletnią (która ukończyła 18 lat).

W przypadku zaistnienia poważnego zagrożenia zdrowia lub bezpieczeństwa podczas Balu proszę o powiadomienie:

.....
(imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby do kontaktu)

☐ będę osobą niepełnoletnią (która ukończyła 16 lat) i załączam **Załącznik nr 4** do Regulaminu.

Data.....Podpis.....

(czytelny podpis osoby towarzyszącej)

¹ Regulamin dostępny jest m.in. na stronie www.lo3msz.czyst.pl