

ZAŁĄCZNIK nr 4 do REGULAMINU BALU STUDNIÓWKOWEGO 2026
III LO im. dr WŁADYSŁAWA BIEGAŃSKIEGO W CZĘSTOCHOWIE

OŚWIADCZENIE
RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
UCZNIA/UCZENNICY KLASY MATURALNEJ LUB OSOBY TOWARZYSZĄCEJ
- UCZESTNIKA BALU STUDNIÓWKOWEGO 2026

Ja niżej podpisany/podpisana, będący/będąca rodzicem/opiekunem prawnym¹:

☐
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy/ klasa)

☐
(imię i nazwisko osoby towarzyszącej)

oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem Balu Studniówkowego 2026 i akceptuję jego postanowienia².
2. Zgadzam się na jego/jej udział w Balu Studniówkowym 2026 oraz na przetwarzanie podanych danych osobowych i informacji w celach organizacji Balu.
3. 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 jego/jej wizerunku.
4. Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku/osobie pozostającej pod moją opieką prawną pierwszej pomocy medycznej i/lub wezwanie karetki pogotowia w razie zagrożenia zdrowia lub życia.
5. W przypadku naruszenia Regulaminu Balu Studniówkowego 2026 przez moje dziecko/osobę pozostającą pod moją opieką prawną, zobowiązuję się do jego/jej niezwłocznego odebrania na telefoniczne wezwanie Organizatorów.
6. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody³ na samodzielny powrót mojego dziecka/osoby pozostającej pod moją opieką prawną po zakończeniu udziału w Balu i biorę za to pełną odpowiedzialność.

Numer telefonu do szybkiego kontaktu:

Data.....Podpis.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

¹ Zaznaczyć właściwe poniżej.

² Regulamin dostępny jest m.in. na stronie www.lo3msz.czyst.pl

³ Niepotrzebne skreślić.