ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO NA HIPOTERAPIĘ DZIECKA

Ja, niżej podpisana/podpisany _____

oświadczam, że jestem opiekunem prawnym _____
oraz że wyrażam zgodę na hipoterapię.

[ ] Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby realizacji Projektu Tęczowy Konik Dzieciom w ramach Budżetu Partycypacyjnego przez Stowarzyszenie Tęcza, ul. Kopińska 6/10, Warszawa.

....
data Podpis opiekuna prawnego