

ZOOM + 2025

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO* NA UDZIAŁ DZIECKA W KONFERENCJI ZOOM+2025

1. DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO*:

Imię i nazwisko:
Adres zamieszkania:
Pesel: Telefon kontaktowy.....
E-mail:

2. DANE CÓRKI/SYNA*:

Imię i nazwisko:
Adres zamieszkania:
Pesel: Telefon kontaktowy.....
E-mail:

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

3. OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO*

Ja, niżej podpisany wyrażam zgodę pozostającego pod moją opieką prawną dziecka na udział w Konferencji ZOOM+2025 w Warszawie w terminie 3-6 kwietnia 2025 (organizator wydarzenia, Stowarzyszenie OM w Polsce, nie organizuje noclegu, konferencja odbywa się na terenie budynku Społeczności Chrześcijańskiej Północ, ul. Elektronowa 10 w Warszawie w godzinach 16:00-22:00 (3 kwietnia), 9:00 - 22:00 (4-5 kwietnia) oraz 9:00- 14:00 (6 kwietnia).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w dokumentach aplikacyjnych dla potrzeb niezbędnych do procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.). Wyrażam zgodę na wykonywanie i publikację dokumentacji multimedialnej (zdjęć, filmów, itp.) z zachowaniem anonimowości danych osobowych dziecka do celów związanych z realizacją i promocją konferencji.

Na opiekuna podczas konferencji wyznaczam:

..... (imię i nazwisko opiekuna)**

Legitymującego/ej się dowodem osobistym

Telefon kontaktowy.....

..... (podpis rodzica/opiekuna prawnego) *

*niepotrzebne skreślić

** osoba powyżej 18 roku życia

4. WYPEŁNIA UCZESTNIK

Zobowiązuje się do przestrzegania regulaminu Konferencji ZOOM+ i wykonywania poleceń mojego opiekuna (imię i nazwisko lidera / opiekuna)
podczas pobytu na Konferencji w dniach 3-6 kwietnia 2025 r. W przypadku chwilowej nieobecności opiekuna zobowiązuje się wykonywać polecenia organizatorów konferencji.

..... (podpis uczestnika)

ZOOM + 2025

PARENT/GUARDIAN CONSENT FOR A CHILD TO PARTICIPATE IN THE ZOOM+2025 CONFERENCE*

1. PARENT/LEGAL GUARDIAN DETAILS:*

Full Name:

Address:

ID number: Contact Number:

E-mail:

2. SON/DAUGHTER DETAILS:*

Full Name:

Address:

ID number: Contact Number:

E-mail:

.....
(Signature of Parent / Legal Guardian)

3. DECLARATION OF PARENT/LEGAL GUARDIAN*

I, the undersigned, give my consent for my child, who is under my legal care, to participate in the ZOOM+2025 Conference in Warsaw from 3–6 April 2025. The event organiser, OM Association in Poland, does not provide accommodation. The conference will be held at the Christian Fellowship North building, ul. Elektronowa 10, Warsaw, during the following hours: 16:00–22:00 (3 April), 9:00–22:00 (4–5 April), 9:00–14:00 (6 April). I consent to the processing of my child's personal data included in the application documents for purposes necessary for the recruitment process, in accordance with the Personal Data Protection Act of 29 August 1997 (Journal of Laws of 2002 No. 101, item 926, as amended). I also consent to the creation and publication of multimedia documentation (photos, videos, etc.), ensuring anonymity of my child's personal data, for purposes related to the implementation and promotion of the conference.

I appoint the following person as the child's guardian during the conference:

..... (Full Name of Guardian)**

Holder of ID card number

Contact Number:

.....
(Signature of Parent / Legal Guardian)*

*Delete as applicable

**Guardian must be over 18 years of age

4. TO BE COMPLETED BY THE PARTICIPANT

I agree to comply with the ZOOM+ Conference Regulations and follow the instructions of my guardian (Full Name of Leader/Guardian) during the Conference from 3–6 April 2025. In the event of the temporary absence of my guardian, I agree to follow the instructions of the conference organisers.

.....
(Signature of Participant)