



**Bydgoski Ośrodek Rehabilitacji,  
Terapii Uzależnień i Profilaktyki „BORPA”**  
ul. Bernarda Śliwińskiego 12, Bydgoszcz  
052 375-54-05, 052 361-76-82  
borpa@poczta.onet.pl

## ЗАЯВА ОДНОГО З БАТЬКІВ / ОПІКУНА ЗАКОННОГО

Я .....заявляю, що моя дитина.....  
(імя і прізвище одного з батьків/опікуна законного)

.....у 2022 році використовуватиме максимум 2 тури в таборі з  
(імя і прізвище дитини)  
денним перебуванням в рамках проєкту „Бидгощські літні табори 2022” .

дата:..... читабельний підпис одного з батьків/ опікуна законного.....

Актуальний номер телефону для швидкого контакту: .....

### Потрібне зазначити знаком „Х”

Зобов'язуюся оплатити вартість харчування для своєї дитини .....  
(імя і прізвище дитини)  
у розмірі ..... зл. на рахунок обраного (вказаного) закладу.

Від плати за харчування звільнюються батьки/опікуни законні дитини, після подання відповідного документу (заява, умова, рішення), який надає право дитині безкоштовно харчуватися в школі, також учні, яким рішенням Президента Міста Бидгощ призначено шкільну стипендію.

дата:..... читабельний підпис одного з батьків/опікуна законного.....

**Заявляю, що даю згоду на відеозйомку та фотографування моєї дитини**

.....  
(імя і прізвище дитини)

під час участі в літніх профілактичних таборах, які діють в рамках проєкту „Бидгощські літні табори 2022” також розміщення фото, відео, що містять зображення моєї дитини, на інтернет сторінці „BORPA”, Адміністрації Міста Бидгощ, Міст, в яких організовано відпочинок, у памятных матеріалах для дітей.

дата:..... читабельний підпис одного з батьків/опікуна законного.....

Згідно з арт.13 Розпорядження Парламенту Європейського і Раду (ЄС) 2016/679 від 27 квітня 2016 року, інформуємо, що у разі обробки персональних даних Адміністратором обробки Пана/Пані персональних даних є:  
Бидгощський Осередок Реабілітації, Терапії Залежностей і Профілактики „BORPA”  
Бидгощ вул. Бернарда Сливінського 12, представлені Директором Інформації детально на інтернет сторінці [www.borpa.bydgoszcz.pl](http://www.borpa.bydgoszcz.pl).

**Заявляю, що ознайомлений з інформаційними положеннями про обробку персональних даних.**

дата:..... читабельний підпис одного з батьків/опікуна законного.....