………………………………………..

 (miejscowość, data)

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego dziecka korzystającego z gogli VR**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż zapoznałam/em się z informacją dotyczącą zdrowia i bezpieczeństwa użytkowania gogli VR i świadomy ryzyka wynikającego z użytkowania technologii wirtualnej rzeczywistości wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ……………………………………………………………………………….. w projekcji z użyciem gogli VR podczas lekcji.

………………………………………………………………………………

 (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)