……………………………………

miejscowość, data

**Zgoda na udział dziecka w NOCY BIBLIOTEK 2022**

Podanie danych jest dobrowolne, lecz uczestnictwo w akcji bez ich podania nie jest możliwe. Dane są chronione z najwyższą starannością zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i nie są udostępniane innym odbiorcom.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka……………………………………………(imię i nazwisko) w akcji NOC BIBLIOTEK w Gminnej Biblioteki Publicznej w Łukowie Filia wAleksandrowie, która odbędzie się 30 września 2022 od godziny 16:00 do 20:30. Zapoznałem się i akceptuję warunki regulaminu podanego przez Organizatora. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału dziecka w akcji NOC BIBLIOTEK.

Warunki powrotu do domu (właściwe zaznaczyć):

• Zobowiązuję się osobiście odebrać dziecko.

• Dziecko wróci do domu pod opieką………………………………………..…………………………..

(dane osoby odbierającej dziecko).

• Biorę odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

Numer telefonu do kontaktu …………………………………………………..

…………………………….

Podpis rodzica/opiekuna

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka …………………………………

(imię i nazwisko)

do promocji akcji (strony www, Fb biblioteki, siedziba biblioteki) z zachowaniem anonimowości danych osobowych dziecka.

………………………………………………………..

Podpis rodzica/opiekuna