

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....
(Tel. Kontaktowy rodzica/opiekuna)

**Zgoda rodzica/opiekuna na uczestnictwo dziecka
w zajęciach organizowanych przez Bibliotekę Publiczną Miasta i Gminy w Ożarowie**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....
w zajęciach organizowanych przez Bibliotekę Publiczną Miasta i Gminy Ożarów
w dniu.....w ramach akcji „Ferie w Bibliotece”.

Oświadczam, że dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału
w zajęciach.

Wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć podczas zajęć oraz ich wykorzystanie,
utrwalenie i publikację za pośrednictwem dowolnego medium (w tym Internetu), wyłącznie
w celu zgodnym z działalnością prowadzoną przez Bibliotekę Publiczną Miasta i Gminy
Ożarów z zachowaniem anonimowości danych osobowych dziecka.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)