WAKACJE W BIBLIOTECE
ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH

.....

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego oraz kontakt tel.)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....
(imię, nazwisko, wiek dziecka)
w wakacyjnych zajęciach *****Kreatywne Poniedziałki / Kartonolove Środy / Piątki z Photonami w Miejskiej Bibliotece Publicznej w Pelplinie, które będą odbywały się przez cały lipiec w godzinach 10-11:30.

Wyrażam zgodzę na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka, biorącego udział w warsztatach w mediach: praca, radio, TV Pelplin, strona internetowa i facebook w celach promocyjnych.

.....
Data i podpis osoby wypełniającej zgodę

***podkreśl zajęcia, na które chcesz zapisać dziecko.**

Podstawa prawna: Art. 6 pkt. 1 lit. a oraz Art. 9 pkt. 2 lit. a. RODO