

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 w Miejskiej Bibliotece Publicznej w Pelplinie, które będą odbywały się przez cały lipiec (03-26.07.2023 r.) w godzinach 10:00 - 12:00.

Wyrażam zgodę 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