

## ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH

.....

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

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....  
(imię, nazwisko, wiek dziecka)

w zajęciach literacko-plastycznych zorganizowanych przez Miejską Bibliotekę Publiczną  
w Pelplinie z siedzibą przy ul. Sambora 5A, 83-130 Pelplin.

Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka, biorącego udział  
w zajęciach w mediach: prasie, na stronach społecznościowych w celach promocyjnych.

.....  
Data i podpis osoby wypełniającej zgodę.

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