

**ZGODA NA UDZIAŁ
W “WAKACJE W BIBLIOTECE”**

.....

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

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

w wakacyjnych zajęciach 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

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA Z WAKACJI W BIBLIOTECE*

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

do domu po zakończonych zajęciach wakacyjnych w bibliotece.

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu.

.....

Podpis rodzica / prawnego opiekuna.

*Nie wypełniać, jeśli dziecko będzie odebrane przez opiekuna.