

ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO
na udział w zajęciach pt. „Aktywne wakacje z Lemurem FIDO 2024”

Imię i nazwisko uczestnika zajęć:

Adres zamieszkania:

Pesel:

Imię i nazwisko opiekuna:

Adres zamieszkania:
(wpisać w przypadku innego adresu niż adres dziecka)

Telefon opiekuna:

Wyrażam zgodę na udział dziecka
(imię i nazwisko)

Ur.dnia.....
na udział w zajęciach „Aktywne wakacje z Lemurem FIDO 2024” organizowanych przez Krotoszyńską Bibliotekę Publiczną im. Arkadego Fiedlera w Krotoszynie w godzinach 11:00 – 14:00, w dniach:

- od 01.07.2024 r. do 05.07.2024 r. - **I Turnus**,
- 05.08.2024r. do 09.08.2024 r. - **II Turnus***

Dziecko będzie / nie będzie wracało samo do domu *

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wykorzystanie przez organizatora wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas w/w zajęć. Zdjęcia zostaną wykorzystane m.in. w materiałach promocyjnych, mediach, gazetach, stronach www. i mediach społecznościowych w celach związanych z upublicznianiem fotorelacji z ich przebiegu.

Zostałem powiadomiony, że wyrażenie zgody jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści danych i ich poprawiania.

Podpisując zgodę na udział w zajęciach uczestnik jest zobowiązany do regularnego uczęszczania. W przypadku, gdy nie będzie mógł przybyć, należy zawiadomić organizatora najpóźniej dzień przed planowanym spotkaniem. Tel. kontaktowy 575-250-522

Mile widziany status uczestnika zajęć jako użytkownika biblioteki.

Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona liczebnie, czasowo ani terytorialnie.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem oraz z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych.

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis opiekuna prawnego)