

Zgoda rodziców/opiekunów na udział dziecka w „Nocy Detektywów”

.....
.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna)

Wyrażam zgodę na udział córki/ synaw imprezie „Noc Detektywów” w Bibliotece Publicznej Miasta i Gminy we Wrześni w dniu 19.04.2024 r. w godz. od 18.00-24.00.

Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem spotkania tj. BPMiG we Wrześni a miejscem zamieszkania i w drodze powrotnej.

Ważne uwagi dotyczące zdrowia dziecka (alergie, zażywane leki, uczulenia pokarmowe itp.)

.....
.....

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego.....

..... dn. 20.....r.

.....
(podpis rodzica / opiekuna)

ZGODA na publikację wizerunku dziecka w przestrzeni publicznej(Facebook, strona www, prasa, media)

**Dotycząca udziału w ”Noc Detektywów”
w Bibliotece Publicznej Miasta i Gminy we Wrześni**

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wizerunkowych mojego dziecka do celów kontaktowych oraz budowania pozytywnego wizerunku Biblioteki w przestrzeni publicznej i w mediach.

Data i podpis