

.....

miejscowość, data

OŚWIADCZENIE- zgoda rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję postanowienia Regulaminu wakacyjnych zajęć w Gminnej Bibliotece Publicznej w Czudcu oraz, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....

w Zajęciach organizowanych w dniach

przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Czudcu, ul. Słoneczna 2, 38-120 Czudec.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych w celu realizacji Zajęć oraz celów wskazanych w Regulaminie.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam* zgody na samodzielny powrót dziecka do domu po Zajęciach.
(*niepotrzebne skreślić).

Po zajęciach dziecko zostanie odebrane przez:

.....

(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

.....

(nr telefonu kontaktowego)