

Czudec,
(data, telefon kontaktowy)

OŚWIADCZENIE- zgoda rodzica/opiekuna prawnego

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

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w Zajęciach organizowanych w dniach **17.01.2023 r. – 26.01.2023 r.** 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).

.....
(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)