

Czudec, .....  
data, telefon kontaktowy

## OŚWIADCZENIE- zgoda rodzica/opiekuna prawnego

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

.....  
w Zajęciach organizowanych w dniach **04.07.2023 r. – 13.04.2023 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)