

.....

miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE- zgoda rodzica/opiekuna prawnego**

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

.....

w Zajęciach organizowanych w dniach .....

przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Czudcu Filia Wyżne, Wyżne 40, 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)