

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego

Składając podpis oświadczam, że:

☒ Zapoznałem/łam się z Regulaminem zajęć pn. „Zajrzyj w ferie do biblioteki”

☒ Wyrażam na udział mojego dziecka/podopiecznego w feryjnych zajęciach realizowanych przez Miejską Bibliotekę Publiczną im. A. Osieckiej w Darłowie (Darłowo, ul. Wieniawskiego 19 c) oraz zgadzam się na przetwarzanie jego danych osobowych, podanych w zgodzie rodzica/opiekuna, przez Bibliotekę w celu przeprowadzenia zajęć pn. „Zajrzyj w ferie do biblioteki”

☒ Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejską Bibliotekę Publiczną im. A. Osieckiej w Darłowie (Darłowo, ul. Wieniawskiego 19 c) danych osobowych moich oraz mojego syna/córki zawartych w zgodzie na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika zajęć pn. „Zajrzyj w ferie do biblioteki”

☒ Udzielam zgody Miejskiej Bibliotece Publicznej im. A. Osieckiej w Darłowie na nieodpłatne, wielokrotne wykorzystywanie zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka powstałych w trakcie udziału dziecka w zajęciach pn. „Zajrzyj w ferie do biblioteki”. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium w tym umieszczeniu na stronach internetowych oraz w materiałach promocyjnych Biblioteki w związku z organizowaniem zajęć pn. „Zajrzyj w ferie do biblioteki”

☒ Wyrażam / nie wyrażam zgody na udzielenie pierwszej pomocy przedmedycznej w przypadku zagrożenia życia dziecka w trakcie zajęć.

☒ W dniu zajęć zobowiązuję się do zapewnienia bezpiecznego dotarcia i powrotu dziecka do i z miejsca zajęć.

..... Podpis rodzica/opiekuna prawnego