

ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW
na udział dziecka w ramach „Ferii w Bibliotece”

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę/ -y* na udział mojego dziecka.....

w zajęciach w ramach „ **Ferii w Bibliotece**” organizowanych przez Wójta Gminy Rzgów, Gminną Bibliotekę Publiczną w Rzgowie i Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Rzgowie

w dniach od 12.02.2024r. - 16.02.2024r. :

Numer telefonu kontaktowego do rodzica/opiekuna

.....
Podpis rodzica / opiekuna

Oświadczam, że :

1. Nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka uczestniczył/a w zajęciach.
2. W dniu zajęć zobowiązuję się do zapewnienia dziecku bezpiecznego dotarcia na i powrót z miejsca zajęć.
3. Przyjmuję odpowiedzialność za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko.
4. **Wyrażam / nie wyrażam zgody** na udział mojego dziecka/podopiecznego w feryjnych zajęciach realizowanych przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Rzgowie ul. Konińska 4, 62-586 Rzgów oraz zgadzam się na przetwarzanie jego danych osobowych, podanych w zgodzie rodzica/opiekuna prawnego, przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Rzgowie w celu przeprowadzenia zajęć w ramach „Ferii w Bibliotece”.
5. **Wyrażam / nie wyrażam zgody** na przetwarzanie przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Rzgowie ul. Konińska 4, 62-586 Rzgów danych osobowych moich oraz mojego syna/córki zawartych w zgodzie na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika zajęć w ramach „Ferii w Bibliotece”.
6. **Udzielam / nie udzielam zgody** Gminnej Bibliotece Publicznej w Rzgowie na nieodpłatne, wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka powstałych w trakcie udziału dziecka w zajęciach w ramach „Ferii w Bibliotece”.
7. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium w tym umieszczeniu na stronach internetowych oraz w materiałach promocyjnych Urzędu Gminy Rzgów, Gminnej Biblioteki Publicznej w Rzgowie, Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Rzgowie w związku z organizowaniem zajęć w ramach „Ferii w Bibliotece”.

Data i miejscowość:.....

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego: