

ZGODA NA UDZIAŁ W CYKLICZNYCH WARSZTATACH CERAMICZNYCH

zorganizowanych przez Bibliotekę Publiczną Gminy Niegowa

Ja niżej podpisana(y),

.....

Telefon komórkowy rodzica/opiekuna prawnego

.....

- Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/dzieci

.....

w w/w zajęciach zorganizowanych przez Bibliotekę Publiczną Gminy Niegowa.

- Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem zajęć i akceptuję jego warunki.
- Ponoszę pełną odpowiedzialność za dziecko/dzieci w drodze z domu do miejsca, w którym odbywają się zajęcia organizowane przez BPGN oraz jego powrót do domu.
- Wyrażam/ nie wyrażam zgodę/y na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego/moich dziecka/dzieci utrwalonego w trakcie prowadzonych zajęć, w celach informacyjno-promocyjnych Biblioteki Publicznej Gminy Niegowa, w tym na udostępnianie zdjęć zawierających jego/ich wizerunek na: stronie internetowej oraz Facebooku Biblioteki.
- Co możemy zrobić, aby Pana/Pani dziecko/dzieci czuło/y się u nas komfortowo?
Proszę zaznaczyć właściwą opcję:

Miejsce wyciszenia/odpoczynku

Wsparcie asystenta

Inne (jakie?) _____

.....

(Miejscowość, Data)

.....

(Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)