....
(imię i nazwisko dziecka) (miejsce i data)

.....
(adres zamieszkania dziecka)

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(nr telefonu kontaktowego rodzica/opiekuna)

.....
(adres email rodzica/opiekuna)

Zgoda na udział w wydarzeniu

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ..... w wydarzeniu "Noc Bibliotek 2018". Wydarzenie rozpocznie się 09.06.2018 roku o godzinie 18.00 a zakończy 10.06.2018 o godzinie 8.00 w Gminnej Bibliotece Publicznej w Przyłęku.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że nie ma przeciwskazań zdrowotnych, które uniemożliwiałyby mojemu dziecku udział w wydarzeniu.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zgoda na udostępnianie wizerunku

Ja, niżej podpisany/a działając w imieniu (imię i nazwisko dziecka) ..... , biorącego udział w wydarzeniu "Noc Bibliotek 2018" w Gminnej Bibliotece Publicznej w Przyłęku (dalej zwanym jako "Organizator") wyrażam zgodę na to, aby wizerunek, głos lub wypowiedź dziecka ..... w całości lub w postaci dowolnych fragmentów zostały wykorzystane w materiałach audiowizualnych, audialnych i poligraficznych w promocji i informacji o wydarzeniu organizowanym przez Organizatora. Nieodpłatne zezwolenie (upoważnienie), o którym mowa powyżej, odnosi się do korzystania z wizerunku, głosu oraz wypowiedzi ..... (imię i nazwisko dziecka) na wszystkich obszarach, na których Organizator prowadzi działalność statutową.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)