

.....  
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Tel. kontaktowy rodzica/opiekuna)

**Zgoda rodzica/opiekuna na uczestnictwo dziecka w akcji „Indiańska Noc w Bibliotece”  
organizowanej przez Bibliotekę Publiczną Miasta i Gminy w Staszowie**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....  
w akcji „Indiańska Noc w Bibliotece” organizowanym w siedzibie Biblioteki, (Staszów, ul. Rynek 1)  
w dniu 4 czerwca 2016r. i akceptuję warunki regulaminu podanego przez Organizatora.

Oświadczam, że dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w imprezie.

Wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć podczas akcji oraz ich wykorzystanie, utrwalenie i publikację  
za pośrednictwem dowolnego medium (w tym Internetu), wyłącznie w celu zgodnym z działalnością  
prowadzoną przez Bibliotekę z zachowaniem anonimowości danych osobowych dziecka.

**Warunki powrotu do domu /właściwe podkreślić/:**

- Zobowiązuję się do osobistego odbioru dziecka do godz. 22:00 w dniu 04.06.2016r.
- Biorę odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.
- Dziecko wróci do domu pod opieką: .....

Regulamin imprezy dostępny na stronie: [www.biblioteka-staszow.pl/pliki/regulaminnocy2016.pdf](http://www.biblioteka-staszow.pl/pliki/regulaminnocy2016.pdf)

.....  
(Podpis rodzica/opiekuna)