

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

.....  
(Miejscowość, data)

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

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

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....  
w akcji „Piracka Noc w Bibliotece” organizowanym w siedzibie Biblioteki (Staszów, ul. Rynek 1)  
w dniu 3 czerwca 2017r. 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 „**Piracka Noc w Bibliotece**” 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. 21:15 w dniu 3.06.2017r.
- Biorę odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.
- Dziecko wróci do domu pod opieką: .....

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

.....  
(Podpis rodzica/opiekuna)