

KARTA UCZESTNICTWA

W ZAJĘCIACH.....
ORGANIZOWANYCH PRZEZ MBP W SZCZYTNIIE W ROKU SZKOLNYM

DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Telefon rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE / ZGODA

1. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w zajęciach.
Zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa mojego dziecka w drodze pomiędzy miejscem odbywania się zajęć a domem (dotyczy dzieci i młodzieży do lat 15).
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich / mojego dziecka*,
wykorzystanie wizerunku oraz wykonanych prac utrwalonych na nośnikach foto, audio, video
w celach upowszechniania czytelnictwa i promocji działań MBP w Szczytnie na:
 portalu społecznościowym Facebook /MBP w Szczytnie
 stronie internetowej MBP w Szczytnie oraz UM w Szczytnie
 prasie lokalnej
3. Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję Regulamin uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez MBP w Szczytnie oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
4. Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję Regulamin Udostępniania Zbiorów Miejskiej Biblioteki Publicznej w Szczytnie oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
5. Oświadczam, że zapoznałam/am się z klauzulą informacyjną.

* niepotrzebne skreślić

Szczytno,

.....

podpis rodzica / opiekuna prawnego

