

NOC w bibliotece - "Dziewczyny czytają książki"

OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w „NOCY W BIBLIOTECIE” organizowanej przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Czernicy w terminie 21/22 listopada 2025 r. w godz. 19:00-8:00 w Gminnej Bibliotece Publicznej w Czernicy przy ul. Wojska Polskiego 8b

1. Imię i nazwisko dziecka

.....

2. Data urodzenia

.....

3. Adres zamieszkania

.....

4. Adres pobytu rodziców (prawnych opiekunów) podczas trwania „NOCY W BIBLIOTECIE” :

.....

nr tel. rodzica

INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA

a) czy i na co dziecko jest uczulone:

.....

b) czy wymaga specjalnej diety:

.....

c) jakie leki i w jakich dawkach przyjmuje dziecko (na stałe):

.....

d) czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary:

.....

e) inne ważne informacje, które powinien wiedzieć organizator / opiekun Nocowania w bibliotece:

.....

.....

(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i dziecka, także dotyczących stanu zdrowia, w związku z udziałem w akcji „Noc w bibliotece”.

.....

(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka na stronach internetowych oraz w mediach społecznościowych Organizatora w związku z akcją „NOC w bibliotece”.

.....

(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem akcji "Noc w bibliotece" i akceptuję jego warunki. Zobowiązuję się do zapoznania z regulaminem mojego dziecka.

.....

(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Polityką ochrony dzieci w Gminnej Bibliotece Publicznej w Czernicy" i akceptuję jego warunki.

.....

(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w akcji "NOC w bibliotece". Zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa w drodze pomiędzy rozpoczęciem a zakończeniem akcji a domem oraz biorę odpowiedzialność finansową za ewentualnie powstałe szkody spowodowane przez moje dziecko.

.....

(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)