**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**
**na udział dziecka - Czytelnika Miejskiej Biblioteki Publicznej w Katowicach**
**w akcji Ferie z Książką/Lato z Książką**
**organizowanej przez Bibliotekę w dniach**
**…….roku**

Ja *(imię i nazwisko)* …….....
adres zamieszkania .....
nr telefonu ……. adres e-mail …….....……..
**wyrażam zgodę na udział mojego dziecka** *(imię i nazwisko)* …….…….....
adres zamieszkania ..... data urodzenia……
**w akcji** F**erie z Książką/Lato z Książką w Miejskiej Bibliotece Publicznej w Katowicach**,
w Filii Nr ……., ul. ……..……..……..
w dniach od…… do …….....

Z uwagi na udzieloną zgodę oświadczam, że:

1. zapoznałam/em się z planem akcji Ferie z Książką/Lato z Książką i wiem, że w czasie jej trwania dziecko będzie miało możliwość uczestniczenia w zajęciach poza Filią biblioteczną pod opieką bibliotekarza;
2. zobowiązuję się pokryć koszty biletów komunikacji miejskiej i koszty biletów wstępu;
3. podaję wyczerpująco niezbędne informacje/prośby wymagające uwzględnienia w trakcie sprawowania opieki nad dzieckiem w ramach akcji Ferie z Książką/Lato z Książką, tj. że:
   ……
   ……
   ……;
4. ponoszę pełną odpowiedzialność za dziecko w drodze z domu do miejsca w którym odbywają się zajęcia organizowane przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Katowicach w ramach akcji Ferie z Książką/Lato z Książką oraz za jego powrót do domu;
5. wyrażam/ nie wyrażam zgodę/y na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka utrwalonego w ramach akcji Ferie z Książką/Lato z Książką, w celach promocji Miejskiej Biblioteki Publicznej w Katowicach, w tym na udostępnianie zdjęć i nagrań zawierających jego wizerunek na: stronie www, fanpage na Facebooku oraz blogach Biblioteki.

| …… | …… | ….…… |
|---|---|---|
| miejscowość | data | podpis rodzica/ opiekuna prawnego |

Podpisana i oddana bibliotekarzowi zgoda jest warunkiem uczestnictwa dziecka w akcji.
……..
Odciąć DLA RODZICA/OPIEKUNA:
NUMER I ADRES FILII
NR TELEFONU: