

Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

.....

Adres zamieszkania.....

Numer kontaktowy telefonu/e-mail

Oświadczenie

1. Wyrażam zgodę na udział w działaniach animacyjno-kulturalnych prowadzonych przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Porąbce mojego niepełnoletniego dziecka (syna/córki)
.....
2. Oświadczam, że według mojej wiedzy w/w dziecko nie jest zakażone oraz nie przebywa w kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.
3. W przypadku potwierdzonego zakażenia koronawirusem, zobowiązuje się do natychmiastowego powiadomienia organizatora spotkania/imprezy w GBP w Porąbce o zaistniałej sytuacji.
4. Oświadczam, iż przyjmuję i akceptuję wytyczne dotyczące udziału w działaniach animacyjno-kulturalnych GBP w Porąbce.
5. Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z przepisami rozporządzenia RODO.

.....

Data

.....

Podpis

DYREKTOR
Gminnej Biblioteki Publicznej
w Porąbce
Grażyna Szlagor
mgr Grażyna Szlagor