**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

**na udział dziecka w zajęciach w ramach ,,Bibliotecznych ferii zimowych”**

Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę/ -y\* na udział mojego dziecka……………………………………………………………................  
w zajęciach w ramach **,,Bibliotecznych ferii zimowych’’** organizowanych przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Rzgowie,

ul. Konińska 4, 62- 586 Rzgów, w dniach 27.01.2025r. - 31.01.2025r. : ……………………………………………………………

Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwskazań lekarskich, aby syn/córka uczestniczył/a w zajęciach.

W dniu zajęć zobowiązuję się do zapewnienia dziecku bezpiecznego dotarcia na i powrót z miejsca zajęć.

Przyjmuję odpowiedzialność za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko.

Numer telefonu kontaktowego do rodzica/opiekuna ………………..……………………

Rzgów, ..................................... ………………..…………………  
 data podpis rodzica (opiekuna prawnego)

**Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego wydarzeń i imprez kulturalnych organizowanych**

**przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Rzgowie**

Oświadczam, że :

1. Nie ma żadnych przeciwskazań lekarskich, aby syn/córka uczestniczył/a w zajęciach.
2. W dniu zajęć zobowiązuję się do zapewnienia dziecku bezpiecznego dotarcia na i powrót z miejsca zajęć.
3. Przyjmuję odpowiedzialność za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko.
4. **Wyrażam / nie wyrażam zgody** na udział mojego dziecka/podopiecznego w feryjnych zajęciach realizowanych przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Rzgowie ul. Konińska 4, 62-586 Rzgów oraz zgadzam się na przetwarzanie jego danych osobowych, podanych w zgodzie rodzica/opiekuna prawnego, przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Rzgowie w celu przeprowadzenia zajęć w ramach ,,Bibliotecznych ferii zimowych”.
5. **Wyrażam / nie wyrażam zgody** na przetwarzanie przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Rzgowie ul. Konińska 4, 62-586 Rzgów danych osobowych moich oraz mojego syna/córki zawartych w zgodzie na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika zajęć w ramach ,,Bibliotecznych ferii zimowych”.
6. **Udzielam / nie udzielam zgody** Gminnej Bibliotece Publicznej w Rzgowie na nieodpłatne, wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka powstałych w trakcie udziału dziecka w zajęciach w ramach ,,Bibliotecznych ferii zimowych”.
7. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium w tym umieszczeniu na stronach internetowych oraz w materiałach promocyjnych Urzędu Gminy Rzgów, Gminnej Biblioteki Publicznej w Rzgowie, Gminnej Komisji Rozwiazywania Problemów Alkoholowych w Rzgowie w związku z organizowaniem zajęć w ramach ,,Bibliotecznych ferii zimowych”.

Data i miejscowość:..............................................................................................................................................................

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego: ...................................................................................................................