*Załącznik nr 1 do*

*Regulaminu wakacyjnych zajęć*

*W Gminnej Bibliotece Publicznej w Zarszynie*

Zarszyn, dnia ………………………………

**OŚWIADCZENIE- zgoda rodzica/opiekuna prawnego**

Oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję postanowienia Regulaminu zajęć w Gminnej Bibliotece Publicznej w Zarszynie oraz, że **wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:**

...................................................................................................................................................

w Zajęciach organizowanych w dniach 05.07.2023-25.08.2023 przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Zarszynie. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych w celu realizacji Zajęć oraz celów wskazanych w Regulaminie.

**Wyrażam zgodę/ nie wyrażam**\* zgody na samodzielny powrót dziecka do domu po Zajęciach. (\*niepotrzebne skreślić).

………………………………………………………………………………………….

(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

…………………………………………………………

(nr telefonu kontaktowego)

*Załącznik nr 2 do*

*Regulaminu wakacyjnych zajęć*

*W Gminnej bibliotece Publicznej w Zarszynie*

**ZGODA**

**na utrwalenie i wykorzystanie wizerunku**

Ja niżej podpisany(a) ......................................................................................................., oświadczam, że w związku z organizacją

zajęć wakacyjnych dla dzieci przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Zarszynie (dalej: „GBP”),

**wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na utrwalenie i rozpowszechnienie **wizerunku mojego dziecka:**

…......................................................................................................................................w formie publikacji zdjęć / wideo relacji, na

których dziecko występuje osobiście lub na zdjęciu grupowym.

Utrwalony wizerunek dziecka będzie mógł zostać wykorzystany na portalu społecznościowym Facebook GBP / stronie internetowej GBP. Utrwalenie i wykorzystanie wizerunku dziecka wykonywane jest jedynie w celach informacyjnych, promocyjno-marketingowych lub innych związanych bezpośrednio lub pośrednio z działalnością Statutową GBP.

Niniejsza zgoda jest ważna do odwołania.

...............................................................

(podpis rodzica / opiekuna)