

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....  
(Tel. kontaktowy rodzica/opiekuna)

**Zgoda rodzica/opiekuna na uczestnictwo dziecka  
w zajęciach organizowanych przez Wadowicką Bibliotekę Publiczną**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....  
w „Nocy Detektywów” organizowanej przez Wadowicką Bibliotekę Publiczną  
w nocy z 16/17 maja 2015 r. i akceptuję warunki uczestnictwa podane na stronie  
organizatora.

Oświadczam, że dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w imprezie.

Wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć podczas imprezy oraz ich wykorzystanie, utrwalenie  
i publikację za pośrednictwem dowolnego medium (w tym internetu), wyłącznie w celu  
zgodnym z działalnością prowadzoną przez Wadowicką Bibliotekę Publiczną z zachowaniem  
anonimowości danych osobowych dziecka.

**Warunki powrotu do domu (właściwe podkreślić):**

- Zobowiązuję się do odbioru dziecka bezpośrednio po zajęciach w nocy ok. godz. 3:00
- Wyrażam zgodę na całonocny pobyt dziecka w bibliotece tj. do godz. 6:00 rano  
w niedzielę (w tym celu zapewniam mu śpiwór i karimatę) i biorę odpowiedzialność  
za samodzielny powrót dziecka do domu.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)