

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO
na udział dziecka w wydarzeniu „Noc Bibliotek”**

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Telefon kontaktowy:

Imię i nazwisko dziecka:

Wiek dziecka:

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wydarzeniu „Noc Bibliotek”, organizowanym przez Gminny Ośrodek Kultury i Sportu w Legnickim Polu.

Termin:

☐ 16.10.2026 r., godz. 16:00–19:00 – Filia biblioteczna w Koskowicach

☐ 27.10.2026 r., godz. 16:00–19:00 – Gminna Biblioteka Publiczna w Legnickim Polu

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ODPOWIEDZIALNOŚCI

- Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za decyzję o udziale mojego dziecka w wydarzeniu oraz za przekazanie Organizatorowi prawdziwych i pełnych informacji mających znaczenie dla bezpieczeństwa dziecka.
- Zobowiązuję się do zapewnienia dziecku bezpiecznego dotarcia na wydarzenie oraz jego odbioru po zakończeniu wydarzenia, chyba że poniżej wyrażę pisemną zgodę na samodzielne opuszczenie przez dziecko miejsca wydarzenia.
- W przypadku wyrażenia zgody na samodzielny powrót dziecka przejmuję odpowiedzialność za dziecko od chwili opuszczenia przez nie miejsca wydarzenia.
- Przyjmuję odpowiedzialność, na zasadach określonych przepisami prawa, za szkody wyrządzone przez moje dziecko podczas wydarzenia.
- Przyjmuję do wiadomości, że powyższe postanowienia nie wyłączają odpowiedzialności Organizatora w zakresie, w jakim wynika ona z obowiązujących przepisów prawa.

Sposób opuszczenia wydarzenia przez dziecko:

☐ dziecko zostanie odebrane przez rodzica/opiekuna prawnego,

☐ dziecko zostanie odebrane przez osobę upoważnioną:

☐ wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka po zakończeniu wydarzenia.

Informacje istotne dla bezpieczeństwa dziecka (jeżeli dotyczy):

.....

ZGODA NA INDYWIDUALNY WIZERUNEK DZIECKA

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie indywidualnego, rozpoznawalnego wizerunku mojego dziecka wykonanego podczas wydarzenia „Noc Bibliotek” w celu dokumentowania i promocji działalności GOKiS w Legnickim Polu: ☐ TAK ☐ NIE

W przypadku zaznaczenia „TAK” zgoda obejmuje publikację na stronie internetowej GOKiS, w oficjalnych mediach społecznościowych oraz materiałach informacyjnych i promocyjnych GOKiS. Zgoda jest dobrowolna, nie warunkuje udziału dziecka w wydarzeniu i może zostać wycofana w każdym czasie.

Dane osobowe: Administratorem danych jest Gminny Ośrodek Kultury i Sportu w Legnickim Polu, ul. Klasztorna 20, 59-241 Legnickie Pole. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych znajdują się w Regulaminie wydarzenia.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem wydarzenia „Noc Bibliotek” i akceptuję jego postanowienia.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego