

.....
(Miejscowość, data)

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

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

**Zgoda rodzica/opiekuna na uczestnictwo dziecka
w zajęciach organizowanych przez *Gminny Ośrodek Kultury w Stryszowie z/s w
Stroniu***

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....
w zajęciach „*Magiczna Noc w Bibliotece*” organizowanych przez *Gminny Ośrodek Kultury - Biblioteki Publiczne* w nocy z 28 czerwca na 29 czerwca 2018 r. i akceptuję warunki uczestnictwa podane przez organizatora w regulaminie.

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).

Warunki powrotu do domu (właściwe podkreślić):

- Zobowiązuję się do osobistego odbioru dziecka do godz. 8.00 rano w dniu 29.06.2018 r.

-Wyrażam zgodę na całonocny pobyt dziecka w bibliotece tj. od godz. 18:00 w czwartek 28 czerwca do godz. 8:00 rano w piątek -29 czerwca 2018 r. i biorę odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)