**Zgłoszenie uczestnictwa w zajęciach**

**„FERIE W BIBLIOTECE”**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .........…………………………………………..

(Imię i nazwisko dziecka)

nr PESEL dziecka …………………………………………………

Nr telefonu do kontaktu z rodzicem/opiekunem: …………………………………………………

w zajęciach **„Ferie w Bibliotece”** w dniach **16-18.02.2015r** (poniedziałek, wtorek, środa)

□ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów Biblioteki Publicznej Gminy Gołuchów (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.09.1997r. (Dz. U. nr 133 poz. 883)

□ Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w celach promujących działalność Biblioteki ( strona internetowa [www.goluchow.pl](http://www.goluchow.pl), funpage biblioteki na stronie facebook.pl i prasa lokalna)

………………………………………………………………………………..

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Zgłoszenie uczestnictwa w zajęciach**

**„FERIE W BIBLIOTECE”**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .........…………………………………………..

(Imię i nazwisko dziecka)

nr PESEL dziecka …………………………………………………

Nr telefonu do kontaktu z rodzicem/opiekunem: …………………………………………………

w zajęciach **„Ferie w Bibliotece”** w dniach **16-18.02.2015r** (poniedziałek, wtorek, środa)

□ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów Biblioteki Publicznej Gminy Gołuchów (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.09.1997r. (Dz. U. nr 133 poz. 883)

□ Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w celach promujących działalność Biblioteki ( strona internetowa [www.goluchow.pl](http://www.goluchow.pl), funpage biblioteki na stronie facebook.pl i prasa lokalna)

………………………………………………………………………………..

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego