

Oświadczenie o odpowiedzialności rodzica (opiekuna prawnego) za małoletniego uczestnika imprezy w Powiatowej i Miejskiej Bibliotece Publicznej im. prof. Eugeniusza Wanieka w Ustrzykach Dolnych

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jestem rodzicem/prawnym opiekunem* małoletniego uczestnika imprezy:

Imię:.....

Nazwisko:.....

uczestniczącego w imprezie w dniu
w Powiatowej i Miejskiej Bibliotece Publicznej w Ustrzykach Dolnych,
ul. Rynek 5, 38-700 Ustrzyki Dolne, gdzie będzie przebywał/a na wyłączną moją odpowiedzialność.

Oświadczam, że zapoznałem się z programem imprezy** oraz że przejmuję pełną odpowiedzialność za dziecko podczas jego uczestnictwa w imprezie, a także za jego bezpieczne przybycie na miejsce wydarzenia i powrót z imprezy.

DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO*

Imię:.....

Nazwisko:.....

PESEL lub nr i rodzaj dokumentu ze zdjęciem, o ile nie został nadany PESEL.....

Adres zamieszkania:.....

Numer telefonu kontaktowego:.....

Ponadto oświadczam, że wyrażam zgodę na hospitalizację syna/córki* w razie zagrożenia życia lub zdrowia oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora moich danych osobowych dla celów związanych z prowadzeniem imprezy, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego oraz Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenia o ochronie danych) – RODO ponadto wyrażam zgodę na zamieszczenie wizerunku małoletniego uczestnika w materiałach promujących i dokumentujących działalność Biblioteki.

.....

*Niepotrzebne skreślić.

** UWAGA: Osoby, które nie ukończyły 16 roku życia i chcą wziąć udział w imprezie, muszą być pod opieką rodzica (lub wskazanego przez niego opiekuna) przez cały czas trwania imprezy.