

Załącznik nr 2

Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

.....

Adres zamieszkania.....

Numer kontaktowy telefonu/e-mail .....

Oświadczenie

1.Wyrażam zgodę na udział w działaniach animacyjno-kulturalnych prowadzonych przez Książnicę Beskidzką mojego niepełnoletniego dziecka (syna/córki)

.....

2.Oświadczam, że według mojej wiedzy w/w dziecko nie jest zakażone oraz nie przebywa w kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.

3.W przypadku potwierdzonego zakażenia koronawirusem, zobowiązuje się do natychmiastowego powiadomienia organizatora spotkania/imprezy w Książnicy Beskidzkiej o zaistniałej sytuacji.

4.Oświadczam, iż przyjmuję i akceptuję wytyczne dotyczące udziału w działaniach animacyjno-kulturalnych Książnicy Beskidzkiej.

5.Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z przepisami rozporządzenia RODO.

Data

Podpis

.....

.....