

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Ja, niżej podpisana/y

Imię i nazwisko: .....

Nr telefonu: .....

oświadczam, że jestem rodzicem lub prawną/ym opiekunem dziecka:

Imię i nazwisko: .....

wiek: .....

i wyrażam zgodę na korzystanie przez moje/moją/mojego dziecko/podopieczną/ego z otwartego warsztatu naprawczego ELEKTROTEKA.

Jednocześnie oświadczam, się że zapoznałam/em się z Regulaminem korzystania z otwartego warsztatu naprawczego ELEKTROTEKA i instrukcją ogólną BHP dostępną w placówce i akceptuję je.

Oświadczam również, że biorę pełną odpowiedzialność za swoje dziecko/podopieczną/ego oraz, że nie będę rościć/a sobie żadnych praw do Biblioteki Publicznej im. Z. Łazarskiego w Dzielnicy Mokotów m.st. Warszawy w przypadku doznania przez niego/nią uszczerbku na zdrowiu. Wszelkie szkody wynikające z nieprzestrzegania zasad i regulaminu przez podopieczną/ego przyjmuję na swoją odpowiedzialność.

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją o zasadach przetwarzania danych osobowych.**

Data: .....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna: .....

Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka / podopiecznego, utrwalonego w formie fotografii i nagrań wideo wykonanych podczas korzystania przez nie z otwartego warsztatu naprawczego, w celu dokumentowania i promowania działalności Biblioteki Publicznej im. Z. Łazarskiego w dzielnicy Mokotów m.st. Warszawy, w szczególności w serwisie www Biblioteki, w profilach Biblioteki w mediach społecznościowych, w prasie i w telewizji oraz na wystawach i galeriach w placówkach Biblioteki.

Wyrażenie zgody jest dobrowolne.

Data: .....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna: .....