



## ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja niżej podpisany (-na) .....

*(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego\*)*

legitymujący (-a) się Dowodem Osobistym .....

*(Seria i numer dowodu)*

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

.....

*(Imię i nazwisko dziecka)*

w wydarzeniu „Biblioteczna Poczytajka” organizowanym przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Zawoni, ul. Trzebnicka 11 .

.....

*(Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego\*)*

\*niepotrzebne skreślić

## ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Ja niżej podpisany (-na) .....

*(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

niniejszym oświadczam, że na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j Dz. U. z 2019 r., poz. 1231) wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka .....

.....

*(Imię i nazwisko dziecka)*

„Bibliotecznej Poczytajki” organizowanej przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Zawoni oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej gokzawonia.pl, a także na profilu społecznościowym Biblioteki w celach informacji i promocji.

.....

*(Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)*