

Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

.....

Adres zamieszkania.....

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

Oświadczenie

1. Wyrażam zgodę na udział w zajęciach edukacyjnych prowadzonych przez Pedagogiczną Bibliotekę Wojewódzką 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/zajęć w PBW o zaistniałej sytuacji.
4. Oświadczam, iż przyjmuję i akceptuję wytyczne dotyczące udziału w spotkaniu/imprezie/zajęciach Pedagogicznej Biblioteki Wojewódzkiej.
5. Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z przepisami rozporządzenia RODO.

.....

Data

.....

Podpis