

KARTA KWALIFIKACYJNA
WAKACJE 2021 ZE ŚWIELICĄ SOCJOTERAPEUTYCZNĄ I BIBLIOTEKĄ

Imiona i nazwisko dziecka:.....

Adres:.....

Numer telefonu kontaktowego rodzica.....

Oświadczam, że zapoznałam(em) się z Regulaminem i akceptuję jego postanowienia.

TAK / NIE*	Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w postaci zdjęć, filmów, nagrań sporządzonych w trakcie trwania zajęć organizowanych przez Świetlicę Socjoterapeutyczną w Miedźnie przy współpracy Gminnej Biblioteki Publicznej w Miedźnie w celu promocji działań podejmowanych przez organizatorów. Wizerunek będzie upubliczniony w szczególności na stronie internetowej Gminnej Biblioteki Publicznej w Miedźnie, na jej portalu społecznościowym Facebook oraz w materiałach promocyjnych.
-------------------	---

****niewłaściwe skreślić***

Przekazuję również ważne informacje dla opiekunów mojego dziecka podczas pobytu na zajęciach:

(stan zdrowia, przyjmowane leki itp, informacja na temat zachowania dziecka).

.....

.....

Miedzna, dn.....

.....

czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych