

.....  
(Miejscowość, data)

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego  
na udział dziecka w wakacyjnych zajęciach  
organizowanych przez Wadowicką Bibliotekę Publiczną**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....  
w wakacyjnych zajęciach organizowanych przez Wadowicką Bibliotekę Publiczną.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na wykonywanie zdjęć podczas zajęć, ich utrwalenie oraz bezpłatne wykorzystanie i publikację w materiałach promujących działalność WBP (w tym na stronie internetowej oraz facebookowym fanpage'u WBP), a także w mediach i serwisach osób trzecich informujących o działalności WBP, z zastrzeżeniem że fotografie w publikacjach osób trzecich mogą ilustrować jedynie informacje dotyczące działalności biblioteki.

Biblioteka zapewnia, że wizerunek dziecka nie będzie wykorzystywany w celach zarobkowych.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

\* niepotrzebne skreślić