

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany

.....

(imię, nazwisko i nr tel.)      **PESEL**

wyrażam chęć udziału w akcji Odjazdowy Bibliotekarz odbywającej się dnia 18.06.2017 r.  
w godz. 12<sup>00</sup> – 18<sup>00</sup>.

\*Zgłaszam udział osoby/osób niepełnoletnich i ponoszę za nie odpowiedzialność

1.....

(imię, nazwisko i stopień pokrewieństwa)      **PESEL**

2.....

(imię, nazwisko i stopień pokrewieństwa)      **PESEL**

Oświadczam, że znam regulamin akcji Odjazdowy Bibliotekarz i zobowiązuję się do jego przestrzegania.  
Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku do celów promocyjnych biblioteki.

.....

data i podpis

\*niepotrzebne skreślić