

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany

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

wyrażam zgodę na udział w akcji Odjazdowy Bibliotekarz odbywającej się dnia 18.06.2017 r.
w godz. 12⁰⁰ – 18⁰⁰ osoby niepełnoletniej:

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