

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA ZAJĘĆ

Imię i nazwisko uczestnika zajęć:

.....

Wiek:

Adres zamieszkania uczestnika:

.....

Imię i nazwisko oraz numer telefonu opiekuna:

.....

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana/y, w związku z organizacją przez **Bibliotekę Publiczną Miasta i Gminy Strzelce Krajeńskie Akcji LATO**, trwającej od 01.07.2020 do 31.08.2020:

1. wyrażam zgodę na zamieszczenie wizerunku mojego dziecka i jego prac utrwalonych podczas Akcji Lato 2020, umieszczanego na stronach internetowych i portalach społecznościowych biblioteki w celach dokumentowania przebiegu zajęć oraz działalności organizatora wydarzenia,
2. zobowiązuję się do przyprowadzania do Biblioteki Publicznej w Strzelcach Krajeńskich mojego dziecka/podopiecznego i oświadczam, że

.....

(imię i nazwisko dziecka /podopiecznego)

jest zdrowa/y i nikt z mojej rodziny nie jest hospitalizowany w szpitalu jednoimiennym ani nie przebywa w domowej kwarantannie ani pod nadzorem epidemicznym.

W związku z rozprzestrzenianiem się COVID-19 zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia Dyrektora Biblioteki lub osoby prowadzącej **Akcję Lato w Bibliotece Publicznej Miasta i Gminy w Strzelcach Krajeńskich** przy ulicy Strzeleckiej 7 (66-500 Strzelce Krajeńskie) w przypadku zaistnienia konieczności hospitalizacji mojego dziecka/podopiecznego, kwarantanny domowej lub wdrożenia nadzoru epidemicznego.

.....

(data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**niewłaściwe skreślić*

Oświadczenie

Jestem świadoma/y ryzyka związanego z rozprzestrzenianiem się COVID-19 i ponoszę pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z przyprowadzaniem dziecka na zajęcia w **ramach Akcji Lato**, jak i dotarciem dziecka do **Biblioteki Publicznej Miasta i Gminy w Strzelcach Krajeńskich**.

.....

(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)