

Zabawa Biblioteczna
„LITERACKI ESCAPE ROOM”
Niemstów, 11 maja 2024

ZGODA RODZICA (opiekuna prawnego)

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego): _____

Adres zamieszkania: _____

Niniejszym wyrażam zgodę na udział córki / syna* _____

(imię i nazwisko oraz PESEL dziecka)

w Zabawie Bibliotecznej „LITERACKI ESCAPE ROOM”, która odbędzie się 11 maja 2024 w Niemstowie. Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie całkowitą odpowiedzialność cywilnoprawną za zachowanie ww. osoby w czasie trwania ww. Zabawy.

(data i podpis)

Organizator informuje, że powyższe dane osobowe będą przetwarzane jedynie dla potrzeb realizacji Zabawy Bibliotecznej „LITERACKI ESCAPE ROOM”, która odbędzie się w Niemstowie w dn. 11 maja 2024.

**niepotrzebne skreślić*