

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a ..... jako opiekun prawny

.....  
(Imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki wydarzenia)

wyrażam zgodę na jego/jej udział w wydarzeniu „**Nocy detektywów w bibliotece**” organizowanego **27 stycznia 2017 roku**, w godz. **18.00 - 23.00**, które odbędzie się w siedzibie organizatora, **Wojewódzkiej i Miejskiej Bibliotece Publicznej im. Josepha Conrada-Korzeniowskiego w Gdańsku – Targ Rakowy 5/6 (kod pocz.80-806)**, a także na przetwarzanie jego/jej danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U.z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz wykorzystania fotografii ze spotkania przez organizatora, w tym na ich opublikowanie w środkach masowego przekazu. Po wydarzeniu zobowiązuję się odebrać dziecko oraz zapewnić mu bezpieczny powrót do domu.

.....

(podpis opiekuna prawnego )