



Biblioteka Publiczna
im. Stanisława Wyspiańskiego
w Kalwarii Zebrzydowskiej

Karta zgłoszenia udziału

Noc Bibliotek

11.10.2024 godz. 18.00- 21.00

Dane uczestnika:

Imię i nazwisko _____

Wiek _____

Telefon do opiekuna dziecka _____

Poniższe zgody są obowiązkowe do wzięcia udziału w wydarzeniu:

Tak Nie Akceptuję Regulamin wydarzeń organizowanych przez bibliotekę

Tak Nie Wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych / danych dziecka zawartych w

formularzu oraz wizerunku przez Organizatora wydarzenia w celach związanych z realizacją wydarzenia oraz promocją działalności Organizatora. Podanie danych jest dobrowolne i niezbędne do udziału w wydarzeniu.

Tak Nie Wyrażam zgody na zamieszczenie mojego wizerunku / wizerunku dziecka utrwalonego

podczas wydarzenia w serwisie Facebook oraz YouTube.

.....

/ podpis opiekuna/

