

## Zgoda na udział dziecka w zajęciach „Tygodniowe wakacje z robotyką”

(UWAGA: WYPEŁNIA RODZIC LUB OPIEKUN PRAWNY)

Ja niżej podpisana(y),

.....  
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Telefon kontaktowy: .....

**Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka**

.....  
(Imię i nazwisko dziecka )

w zajęciach pt. „Tygodniowe wakacje z robotyką”

**Jednocześnie oświadczam, iż**

- Jestem świadoma/świadomy, że wszystkie zajęcia mają charakter pozaszkolny oraz odbywać się będą w Miejskiej Bibliotece Publicznej w Pasymiu w dniach od 17 do 21 sierpnia 2015r. (codziennie ) w godzinach od 10.00-11.30
- Znam harmonogram zajęć, w których będzie uczestniczyć moje dziecko
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka utrwalonego na fotografiach czy materiałach filmowych podczas realizacji zajęć do dalszej promocji Biblioteki.
- Jestem świadoma/świadomy, że udział w projekcie jest bezpłatny. W związku z tym zobowiązuje się do systematycznego i aktywnego uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach, a wszelkie nieobecności zostaną usprawiedliwione.

.....  
Podpis rodzica lub opiekuna