**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH *AKADEMIA WYOBRAŹNI***

**w Miejskiej Bibliotece Publicznej w Jaśle**

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka ………………………………………………….   
w zajęciach *AKADEMIA WYOBRAŹNI* w Miejskiej Bibliotece Publicznej w Jaśle.

2. Adres rodziców/opiekunów prawnych dziecka …………………………………………………….

Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów dziecka……………………………………………….

3. \*Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody na samodzielny dojazd i powrót mojego dziecka w czasie zajęć w Miejskiej Bibliotece Publicznej w Jaśle.

W razie nie wyrażenia zgody na samodzielny dojazd i powrót dziecka prosimy o podanie osób upoważnionych do odbioru dziecka po zakończeniu zajęć……………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

4. Oświadczam, że akceptuję Regulamin uczestnictwa w zajęciach w Miejskiej Bibliotece Publicznej

w Jaśle.

Miejska Biblioteka Publiczna w Jaśle zastrzega sobie prawo do rozpowszechnienie nagrań video i zdjęć z wizerunkiem uczestników zajęć Akademia Wyobraźni, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Rozpowszechnienie może nastąpić wyłącznie w celu zgodnym z działalnością prowadzoną przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Jaśle, na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2006 r. Nr 90 poz. 631 z późn. zm.).

(miejsce, data i podpis rodzica lub opiekuna)

\*)niepotrzebne skreślić