

.....
(Imię i nazwisko rodzica/
opiekuna prawnego)

Iłowa

.....
(tel. kontaktowy rodzica/
opiekuna)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....

w zajęciach artystycznych organizowanych przez Bibliotekę Kultury w Iłowej
w sezonie artystycznym 2020/2021.

Oświadczenie

Oświadczam, iż **wyrażam / nie wyrażam** zgodę na umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas w/w zajęć na stronie prowadzonej przez BK w Iłowej (FACEBOOK).

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Biblioteka Kultury w Iłowej, Żagańska 15,
68-120 Iłowa, Telefon: 68 377 45 98.

OŚWIADCZENIE
o stanie zdrowia w dobie pandemii

Zgodnie z rekomendacją Głównego Inspektora Sanitarnego w trosce o bezpieczeństwo Państwa dzieci oraz pracowników Biblioteki Kultury w Iłowej, prosimy o odpowiedzenie na poniższe pytania:

1. Czy w ciągu 2 tygodni dziecko lub jego opiekunowie przebywali za granicą?

TAK NIE

2. Czy Pan/Pani/dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?

TAK NIE

3. Czy obecnie występują u Pana/Pani/dziecka/podopiecznego objawy infekcji? (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?

TAK NIE

4. Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników ?

TAK NIE

*niepotrzebne skreślić

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art.233 Kodeksu Karnego – oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
(podpis)