

ZGODA NA UDZIAŁ W WYDARZENIU ORAZ WYKONYWANIE I PUBLIKACJĘ ZDJĘĆ

„Magiczny wieczór z bohaterami książek o Harrym Potterze” w Bibliotece Samorządowej w Żukowie, filia w Chwaszczynie, 29 października 2026, godz. 17.00-19.00

1. Zgoda na udział w wydarzeniu

Wyrażam zgodę na udział mój / mojego dziecka* w wydarzeniu „**Magiczny wieczór z bohaterami książek o Harrym Potterze**” organizowanym przez **Bibliotekę Samorządową w Żukowie, filia w Chwaszczynie** w dniu **29 października 2026** w **godzinach 17.00-19.00**.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami udziału w wydarzeniu i akceptuję ich postanowienia.

2. Zgoda na wykonywanie zdjęć

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykonywanie zdjęć przedstawiających wizerunek mojego dziecka podczas ww. wydarzenia. Zdjęcia mogą być wykonywane w trakcie zajęć, zabaw, konkursów i innych aktywności związanych z wydarzeniem.

3. Zgoda na publikację zdjęć

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i publikację zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka w celach dokumentacyjnych, informacyjnych i promocyjnych związanych z działalnością Biblioteki, w szczególności:

- na stronie internetowej Biblioteki,
- w mediach społecznościowych Biblioteki,
- w materiałach promujących działalność Biblioteki i organizowane przez nią wydarzenia,
- w materiałach informacyjnych i sprawozdawczych dotyczących wydarzenia.

Zgoda obejmuje publikację zdjęć w formie niezmienionej lub poddanej podstawowej obróbce technicznej, bez naruszania dóbr osobistych osoby przedstawionej na zdjęciu. Przyjmuję do wiadomości, że publikowane materiały mogą być dostępne w Internecie przez czas nieokreślony.

4. Dobrowolność zgody

Wyrażenie zgody na wykonywanie i publikację zdjęć jest **dobrowolne**. Brak zgody nie wyklucza udziału w wydarzeniu. Zgodę można wycofać w każdym czasie, kontaktując się z organizatorem wydarzenia.

Imię i nazwisko uczestnika:

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

.....

- ☐ Wyrażam zgodę na wykonywanie i publikację zdjęć.
- ☐ Nie wyrażam zgody na wykonywanie i publikację zdjęć.

Miejscowość i data:

.....

Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego:

.....