

## ZGODA NA WYJAZD DZIECKA

Działając jako rodzice\*/opiekunowie prawni\* niepełnoletniego dziecka

.....

( imię i nazwisko dziecka )

Adres zamieszkania dziecka: .....

Data urodzenia dziecka: .....

PESEL dziecka: .....

Telefon kontaktowy rodziców/ opiekunów prawnych: .....

**Wyrażamy zgodę na wyjazd dziecka pod opieką opiekunów na wycieczkę do Łomży w dniu 06.02.2025 r. organizowaną przez Bibliotekę Publiczną Gminy Wizna.**

1. Informuję, że znany jest mi program wyjazdu, miejsce i czas zbiórki oraz miejsce i czas powrotu.
2. Oświadczamy, iż nasze dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wyjeździe.
3. W razie wypadku i choroby podczas wyjazdu wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej lub leczenie ambulatoryjne
4. Zobowiązuje się doprowadzić dziecko do miejsca zbiórki przed wyjazdem, a po zakończonej wycieczce odebrać je.
5. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie wyjazdu.

.....

Czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych

## ZGODA NA WYKORZYSTANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

Działając jako rodzic\*/opiekun prawny\* niepełnoletniego dziecka

.....

( imię i nazwisko dziecka )

Wyrażam zgodę na upublicznienie wizerunku dziecka nad którym sprawuję władzę rodzicielską lub opiekę przez Bibliotekę Publiczną Gminy Wizna.

Zgoda dotyczy zdjęć, materiałów filmowych zawierających wizerunek, zarejestrowany podczas wycieczki do Łomży dnia 06.02.2025 r. udostępnionych profilach internetowym zarządzanych przez Bibliotekę Publiczną Gminę Wizna, a także w gazetkach i na tablicach informacyjnych.

.....dnia.....2025  
miejsce

.....  
*Podpis rodzica lub opiekuna prawnego*