



**Powiatowa i Miejska
Biblioteka Publiczna
w Olkuszu**

PL 32-300 OLKUSZ
ul. F. Nullo 29b

tel.: +48 (32) 643 06 19
e-mail: info@biblioteka.olkusz.pl
www.biblioteka.olkusz.pl
NIP: 637-18-87-791

Załącznik Nr 4 do Regulaminu Wolontariatu PiMBP w Olkuszu

Podanie przez Panią / Pana* danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu udziału w realizacji wolontariatu. Niepodanie danych niezbędnych dla zawarcia i wykonania Porozumienia może być przyczyną odmowy przyjęcia na wolontariat.

ZGODA RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA NA UDZIAŁ W WOLONTARIACIE W POWIATOWEJ I MIEJSKIEJ BIBLIOTECE PUBLICZNEJ W OLKUSZU

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na aktywny udział córki/syna/podopiecznej/podopiecznego* pozostającej/pozostającego* pod moją opieką w wolontariacie na rzecz Powiatowej i Miejskiej Biblioteki Publicznej w Olkuszu.

TAK / NIE*

Oświadczam, iż moja córka/podopieczna/mój syn/podopieczny* jest objęta/objęty* ubezpieczeniem zdrowotnym zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym.

W razie potrzeby proszę kontaktować się ze mną osobiście/ telefonicznie*:

Telefon:

.....
data

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego

ZGODA RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA W CELACH INFORMACYJNYCH I PROMOCJI WOLONTARIATU

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojej córki/podopiecznej/mojego syna/podopiecznego* poprzez wykorzystanie zdjęć i nagrań (w dowolnym formacie) z jego udziałem i ich publikację na stronach internetowych Powiatowej i Miejskiej Biblioteki Publicznej w Olkuszu oraz na innych portalach, w publikacjach i prezentacjach w celach informacyjnych i promocji wolontariatu, w celach związanych z promocją PiMBP w Olkuszu oraz działań kulturalno-edukacyjnych prowadzonych przez PiMBP w Olkuszu bez konieczności każdorazowego ich potwierdzania.

TAK / NIE*

.....
data

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić