

Pilica, dnia .....

**ZGODA NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ  
W ZAJĘCIACH MUZYCZNYCH**

Ja niżej podpisana(y):

.....

(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na udział niepełnoletniej osoby w zajęciach muzycznych w Miejsko –  
Gminnej Bibliotece Publicznej w Pilicy: .....

(imię i nazwisko niepełnoletniej osoby)

oraz poświadczam podpisem że zapoznałam(em) się i akceptuję Regulamin zajęć.

.....

(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Zobowiązuję się do nieposyłania osoby niepełnoletniej na zajęcia muzyczne, gdy:

1. W dniu zajęć muzycznych zaobserwuję u niej/u niego infekcję lub objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną.

Jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 za składanie fałszywych zeznań.

.....

(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na udostępnienie wizerunku mojego dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

biorącego udział w zajęciach muzycznych w Miejsko – Gminnej Bibliotece Publicznej  
w Pilicy, w postaci zdjęcia, w celach promocyjnych i umieszczenia go na stronie internetowej  
Miejsko – Gminnej Biblioteki Publicznej w Pilicy

.....

(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)