

DEKLARACJA UDZIAŁU W ZAJĘCIACH
w Miejskiej Bibliotece Publicznej w Łęborku

Imię i nazwisko uczestnika :

Tel:

Deklaruję udział w zajęciach:

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego lub uczestnika

OŚWIADCZENIE
RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO/ UCZESTNIKA* ZAJĘĆ
Miejskiej Biblioteki Publicznej w Łęborku

1. Zapoznałam/em się procedury bezpieczeństwa w czasie epidemii SARS-CoV-2 obowiązujące w Bibliotece w Łęborku i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Deklaruję udział w zajęciach wyłącznie gdy:
 - nie będą występowały u mnie / mojego dziecka* objawy chorobowe wskazujące na chorobę zakaźną,
 - nie będę objęty kwarantanną / moje dziecko nie będzie objęte kwarantanną*,
 - nie będę / moje dziecko nie będzie* zamieszkiwać z osobą objętą kwarantanną ,
 - wedle mojej wiedzy w okresie 10 dni przed zajęciami nie miałem kontaktu / moje dziecko nie miało kontaktu* z osobą zarażoną SARS-CoV-2
3. Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, która znajduje się w siedzibie biblioteki oraz na stronie internetowej <http://bip.biblioteka.lebork.pl/podstawa-prawna/ochrona-danych-osobowych/>

.....
*podpis rodzica/opiekuna prawnego lub uczestnika **

*niepotrzebne skreślić