

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DZIECKA / MŁODZIEŻY NA WARSZTATY TWÓRCZE

„Papier zamiast ekranu. Kreatywne czytelnictwo młodych” – biblioteka jako bezpieczna przeciwwaga dla ekranów

Organizowane przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Długołęce
w ramach II edycji programu **Kulturalny ORLEN** Fundacji ORLEN
im. Ignacego Łukasiewicza,

Warsztaty są bezpłatne i będą realizowane w okresie **Luty–Maj 2027 r.** w Bibliotece
w Długołęce oraz świetlicy w Kamieniu.

I. DANE UCZESTNIKA

1. Imię i nazwisko dziecka / uczestnika:

.....

2. Data urodzenia:

.....

3. Wiek uczestnika:

☐ 11–14 lat

☐ 15–19 lat

4. Nazwa szkoły i klasa:

.....

II. DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

1. Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego:

.....

2. Numer telefonu kontaktowego:

.....

3. Adres e-mail:

.....



III. OŚWIADCZENIA I ZGODY

Proszę zaznaczyć pola:

☐ **Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego**

Oświadczam, że jestem rodzicem / opiekunem prawnym wskazanego wyżej uczestnika i wyrażam zgodę na jego udział w warsztatach twórczych.

☐ **Zapoznanie się z regulaminem**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem uczestnictwa w warsztatach i akceptuję jego postanowienia.

☐ **Zgoda na kontakt organizacyjny**

Wyrażam zgodę na kontakt ze mną przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Długołęce, za pośrednictwem podanego numeru telefonu oraz adresu e-mail, w sprawach związanych z organizacją warsztatów, harmonogramem zajęć i udziałem mojego dziecka.

☐ **Zgoda na utrwalanie i publikację wizerunku uczestnika**

Wyrażam zgodę na utrwalanie i publikację wizerunku mojego dziecka w materiałach informacyjnych i promocyjnych dotyczących projektu, w szczególności na stronie internetowej organizatora i jego profilach w mediach społecznościowych.

☐ **Zgoda na prezentację prac uczestnika**

Wyrażam zgodę na prezentację prac wykonanych przez moje dziecko podczas warsztatów na wystawie organizowanej w bibliotekach oraz wybranych szkołach i instytucjach na terenie Gminy Długołęka w okresie czerwiec–wrzesień 2027 r.

IV. DODATKOWE INFORMACJE

Informacje istotne dla organizacji udziału dziecka w warsztatach:

.....

V. DATA I PODPIS

Miejscowość i data: Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego:

.....

