

Zgorzelec,

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na pobyt dziecka-czytelnika
w Miejskiej Bibliotece Publicznej w Zgorzelcu**

Ja _____ (*imię i nazwisko*), wyrażam zgodę na pobyt
mojego dziecka-czytelnika Miejskiej Biblioteki Publicznej w Zgorzelcu
_____ (*imię i nazwisko*) na przebywanie
w pomieszczeniach biblioteki w czasie zagrożenia epidemicznego.

.....
(*podpis rodzica/opiekuna prawnego, nr tel. kontaktowego*)

Administratorem danych osobowych jest Miejska Biblioteka Publiczna z siedzibą
w Zgorzelcu ul. Bohaterów Getta 1, tel.: 75 77 525 57, e-mail: dyrekcja@biblioteka-zgorzelec.pl.