******Souhlas rodičů s účastí dítěte na Noci fantazie v knihovně
(29. 11. – 30. 11. 2019)**

*Vyplněný formulář můžete odevzdat na dětském oddělení Městské knihovny Antonína Marka či v ICM v suterénu knihovny.*

 **Jméno, příjmení - rodiče/ů nebo zákonných zástupců**

**Bydliště (adresa)**

**Rodič/e mladistvého (jméno, příjmení mladistvého)**

**Telefon na mobil (na rodiče či zákonné zástupce)**

**Uvedení údajů o mladistvém:**

**Alergie a léky (uveďte nebo proškrtněte)**

**Specifické potřeby a omezení (uveďte nebo proškrtněte)**

**Jsem si vědom/a, že organizátor, Městská knihovna Antonína Marka v Turnově, nebo jakýkoli jiný subjekt podílející se na organizaci Noci fantazie v knihovně, nepřebírají zodpovědnost za tohoto nezletilého nebo za možné škody jím způsobené.**

**Chápu, že minimální doporučený věk pro účast na této akci je 13 let.**

**V prostoru knihovny bude vyhrazené místo k spánku, večerka na akci bude dobrovolná. Účastníci mohou přinést nějakou dobrůtku na občerstvení pro všechny. Menší občerstvení bude zajištěno. S sebou spacák a karimatku, kartu zdravotní pojišťovny.**

Se svými dotazy se můžete obrátit na organizátora akce:

Lucie Zoulová

Telefon: 481 313 177 (13:00 – 17:00)

E-mail: icm@knihovna.turnov.cz

Web: <https://icm.turnov.cz/>

**Svým podpisem souhlasím/e s účastí mladistvého na Noci fantazie v knihovně (29. 11. 2019 od 18:00 – 30. 11. 2019 do 12:00) za výše uvedených podmínek. Zároveň rodič výslovně souhlasí s tím, aby pořadatel bezúplatně pořizoval zvukový a obrazový záznam akce, včetně podobizen účastníků a souhlasí se zveřejněním takových záznamů na internetových stránkách knihovny a k další propagaci.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**místo datum podpis rodičů/zákonných zástupců**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**místo datum podpis organizátora**