

Wyrażenie zgody

Wyrażam zgodę na korzystanie z konsoli XBOX Series X w Miejskiej Bibliotece Publicznej w Ostrowi Mazowieckiej przez

.....

(Imię i Nazwisko dziecka)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem korzystania z konsoli XBOX Series X oraz gier video w Miejskiej Bibliotece Publicznej w Ostrowi Mazowieckiej, a także ostrzeżeniami dotyczącymi zdrowia osób z niej korzystających. Jednocześnie oświadczam, że syn/ córka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z konsoli.

.....

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego