



KARTA UCZESTNIKA NOCY BIBLIOTEK 2026

UCZESTNIK

Imię i nazwisko dziecka: _____

PESEL lub data urodzenia: _____

Adres zamieszkania: _____

Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna: _____

ODBIÓR DZIECKA

Samodzielny powrót dziecka: ☐ TAK ☐ NIE

Dziecko będzie odebrane przez:

1. Imię i nazwisko: _____ Telefon: _____

2. Imię i nazwisko: _____ Telefon: _____

OŚWIADCZENIA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

☐ Oświadczam, że podałem/podałam wszystkie znane mi informacje niezbędne do właściwej opieki nad dzieckiem podczas wydarzenia.

☐ Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Nocy Bibliotek 2026 i akceptuję jego postanowienia.

☐ Przyjmuję do wiadomości zasady dotyczące utrwalania i rozpowszechniania wizerunku uczestnika określone w Regulaminie.

Data wypełnienia karty: _____

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego:
