

# REGULAMIN NOCY BIBLIOTEK 2024 W MIEJSKIEJ I GMINNEJ BIBLIOTECE PUBLICZNEJ „TAMA” W BRZEGU DOLNYM

## §1 Postanowienia ogólne

1. Organizatorem Nocy Bibliotek 2024 jest Centrum Edukacji Obywatelskiej a Miejska i Gminna Biblioteka Publiczna „TAMA” w Brzegu Dolnym włącza się w ogólnopolską akcję.
2. Organizację Nocy Bibliotek 2024 określa niniejszy regulamin (zwany dalej „Regulaminem”), który wchodzi w życie z dniem jej rozpoczęcia i obowiązuje do czasu jej zakończenia.
3. Noc Bibliotek 2024 rozpocznie się **11 października 2024 roku o godzinie 18:00**, a zakończy się **12 października 2024 roku o godzinie 10:00**.
4. Miejsce spotkania: Miejska i Gminna Biblioteka Publiczna „TAMA”, ul. Wypiańskiego 5A, 56-120 Brzeg Dolny
5. Uczestnictwo w Nocy Bibliotek 2024 jest bezpłatne.
6. Wydarzenie przeznaczone jest dla młodzieży w wieku 15-19 lat z terenu powiatu wołowskiego.
7. Zgłoszenia przyjmowane będą do **7 października 2024 roku**.
8. Liczba uczestników: 20 osób. Organizator zapewnia pełnoletniego opiekuna, który obecny będzie podczas trwania wydarzenia.
9. O udziale w wydarzeniu decyduje kolejność zgłoszeń.
10. Regulamin Nocy Bibliotek 2024 dostępny jest na stronie internetowej Miejskiej i Gminnej Biblioteki Publicznej „TAMA” w Brzegu Dolnym: [www.biblioteka.brzegdolny.pl](http://www.biblioteka.brzegdolny.pl)

## §2 Zasady

1. Warunkiem uczestnictwa osób niepełnoletnich w Nocy Bibliotek 2024 jest dostarczenie pisemnej zgody rodzica/opiekuna prawnego oraz karty informacyjnej (załącznik nr 1 i 2 do Regulaminu) do Miejskiej i Gminnej Biblioteki Publicznej „TAMA” w Brzegu Dolnym.
2. Niepełnoletni uczestniczą w Nocy Bibliotek 2024 na odpowiedzialność osób, które sprawują nad nimi pieczę (rodziców/opiekunów prawnych).
3. Uczestnicy są zobowiązani do odpowiedniego zachowania się, stosowania się do poleceń opiekuna, zachowywania zasad bezpieczeństwa oraz dbania o mienie Biblioteki.
4. Organizator nie odpowiada za rzeczy pozostawione lub zgubione w czasie Nocy Bibliotek 2024.
5. Organizator udostępnia uczestnikom jedynie materace do spania dla osób zadeklarowanych do nocowania w bibliotece.
6. Uczestnik przychodzi na imprezę we własnym zakresie i we własnym zakresie musi odpuścić miejsce wydarzenia **12 października 2024 roku w godzinach 08:00 – 10:00**.
7. Uczestnicy zobowiązani są przestrzegać i stosować się do poleceń opiekuna wydarzenia.
8. Podczas Nocy Bibliotek uczestnicy nie mogą opuszczać budynku biblioteki bez nadzoru osoby dorosłej. Po godzinie 21:00 niepełnoletni uczestnik może opuścić wydarzenie jedynie pod opieką rodzica/opiekuna

prawnego.

9. Wewnątrz budynku oraz na terenie biblioteki jest całkowity zakaz spożywania alkoholu, wyrobów tytoniowych, elektronicznych papierosów oraz środków psychoaktywnych.

10. Zabrania się korzystania ze świeczek i lamp, których zapalenie wymaga użycia ognia. Dopuszczalne są jedynie świeczki, lampy i latarki elektryczne lub na baterie.

11. Podczas Nocy Bibliotek 2024 uczestnicy odpowiadają za to aby wszystkie sprzęty biblioteczne były prawidłowo i zgodnie z ich przeznaczeniem użytkowane.

12. Wszystkie materiały biblioteczne (książki, płyty, gry planszowe itp.) z których uczestnik będzie korzystał podczas Nocy Bibliotek 2024 należy pozostawić w miejscu wyznaczonym przez Organizatora i tylko tam.

13. Każdy niepełnoletni uczestnik powinien posiadać pisemną zgodę rodzica/opiekuna na pozostanie w bibliotece na noc. Odpowiedni zapis znajduje się w Załączniku nr 1.

### **§3 Zastrzeżenia prawne**

1. Uczestnictwo w Nocy Bibliotek 2024 jest równoznaczne z udzieleniem na rzecz Organizatora nieodpłatnego prawa do wielokrotnego wykorzystania zdjęć z wizerunkiem uczestników, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.

2. W przypadku osób niepełnoletnich każdy rodzic/opiekun prawny udziela pisemnej zgody na nieodpłatne, wielokrotne wykorzystanie zdjęć z wizerunkiem swojego dziecka bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.

3. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym

z niekomercyjną działalnością prowadzoną przez Organizatora, przede wszystkim wykorzystanie w opracowaniu materiałów promocyjnych dotyczących Organizatora oraz umieszczenie na stronach Organizatora: [www.biblioteka.brzegdolny.pl](http://www.biblioteka.brzegdolny.pl) oraz mediach społecznościowych Biblioteki.

### **§4 Postanowienia końcowe**

1. Przystąpienie do udziału w Nocy Bibliotek 2024 jest jednoznaczne z akceptacją postanowień niniejszego Regulaminu.

2. Wszelkich dodatkowych informacji na temat Nocy Bibliotek 2024 udzielają bibliotekarze pod nr tel. **71 319 07 70**.

.....  
miejsowość, data

**Zgoda rodzica/prawnego opiekuna na udział dziecka w akcji NOC BIBLIOTEK 2024 organizowanej przez CENTRUM EDUKACJI OBYWATELSKIEJ: Gminna Biblioteka Publiczna w Brzegu Dolnym włącza się w ogólnopolską akcję.**

*Podanie danych jest dobrowolne, lecz uczestnictwo w akcji bez ich podania nie jest możliwe. Dane są chronione z najwyższą starannością zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i nie są udostępniane innym odbiorcom.*

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ..... (*imię i nazwisko*) w akcji NOC BIBLIOTEK w siedzibie Miejskiej i Gminnej Biblioteki Publicznej „TAMA” w Brzegu Dolnym przy ulicy Wyspiańskiego 5A, która odbędzie się w dniach **11-12 października 2024 od godziny 18<sup>00</sup> do 10<sup>00</sup> dnia następnego**. Zapoznałem się i akceptuję warunki regulaminu podanego przez Organizatora.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału dziecka w akcji NOC BIBLIOTEK.

Wyrażam/Nie wyrażam zgody (*niepotrzebne skreślić*), aby moje dziecko pozostało na noc w bibliotece.

Biorę odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

Numer telefonu do kontaktu .....

.....  
Podpis rodzica/opiekuna

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka ..... (*imię i nazwisko*) do promocji akcji (strony www, Fb biblioteki, siedziba biblioteki) z zachowaniem anonimowości danych osobowych dziecka.

.....  
Podpis rodzica/opiekuna

## KARTA INFORMACYJNA

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA .....

1. **Kontakt do najbliższych osób** (proszę wpisać dane osób do kontaktu)

Imię i nazwisko	Numer telefonu	Stopień pokrewieństwa
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

2. **Istotne informacje o stanie zdrowia uczestnika** (proszę wpisać uczulenia na pokarmy, inne substancje)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. **Przyjmowane leki** (proszę wpisać nazwy leków oraz stosowanie)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

