

Oświadczenie opiekuna prawnego dziecka korzystającego z konsoli PS5 i gogli PS VR2

Oświadczam, iż zapoznałam/em się i zapoznałam/em moją/mojego podopieczną/ego z "Regulaminem korzystania z konsoli PS5 i gogli PS VR2" oraz dokumentacją "Zdrowie i bezpieczeństwo". Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań do korzystania przez podopieczną/ego z gier interaktywnych, zwłaszcza w technologii VR.

.....
(numer karty bibliotecznej podopiecznego)

.....
(podpis opiekuna)

Oświadczenie opiekuna prawnego dziecka korzystającego z konsoli PS5 i gogli PS VR2

Oświadczam, iż zapoznałam/em się i zapoznałam/em moją/mojego podopieczną/ego z "Regulaminem korzystania z konsoli PS5 i gogli PS VR2" oraz dokumentacją "Zdrowie i bezpieczeństwo". Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań do korzystania przez podopieczną/ego z gier interaktywnych, zwłaszcza w technologii VR.

.....
(numer karty bibliotecznej podopiecznego)

.....
(podpis opiekuna)

Oświadczenie opiekuna prawnego dziecka korzystającego z konsoli PS5 i gogli PS VR2

Oświadczam, iż zapoznałam/em się i zapoznałam/em moją/mojego podopieczną/ego z "Regulaminem korzystania z konsoli PS5 i gogli PS VR2" oraz dokumentacją "Zdrowie i bezpieczeństwo". Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań do korzystania przez podopieczną/ego z gier interaktywnych, zwłaszcza w technologii VR.

.....
(numer karty bibliotecznej podopiecznego)

.....
(podpis opiekuna)

Oświadczenie opiekuna prawnego dziecka korzystającego z konsoli PS5 i gogli PS VR2

Oświadczam, iż zapoznałam/em się i zapoznałam/em moją/mojego podopieczną/ego z "Regulaminem korzystania z konsoli PS5 i gogli PS VR2" oraz dokumentacją "Zdrowie i bezpieczeństwo". Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań do korzystania przez podopieczną/ego z gier interaktywnych, zwłaszcza w technologii VR.

.....
(numer karty bibliotecznej podopiecznego)

.....
(podpis opiekuna)

Oświadczenie opiekuna prawnego dziecka korzystającego z konsoli PS5 i gogli PS VR2

Oświadczam, iż zapoznałam/em się i zapoznałam/em moją/mojego podopieczną/ego z "Regulaminem korzystania z konsoli PS5 i gogli PS VR2" oraz dokumentacją "Zdrowie i bezpieczeństwo". Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań do korzystania przez podopieczną/ego z gier interaktywnych, zwłaszcza w technologii VR.

.....
(numer karty bibliotecznej podopiecznego)

.....
(podpis opiekuna)