

**Regulamin korzystania z gogli do wirtualnej rzeczywistości (VR)
w Powiatowej i Miejskiej Bibliotece Publicznej im. Marii Fihel w Miechowie**

1. Postanowienia ogólne i środki ostrożności

1. Z gogli VR mogą korzystać czytelnicy Biblioteki w wieku od 10 lat.
2. **Osoby niepełnoletnie mogą korzystać z gogli VR wyłącznie za pisemną zgodą rodzica lub opiekuna prawnego stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.**
3. Każdy użytkownik zobowiązany jest do zapoznania się z niniejszym regulaminem przed rozpoczęciem korzystania z gogli VR oraz przestrzegania zasad regulaminu.
4. Podczas korzystania z gogli VR użytkownicy są zobowiązani do ścisłego wykonywania poleceń bibliotekarza.
5. **Czas jednorazowego korzystania z gogli VR nie może przekraczać 45 minut.**
6. W wyznaczonej strefie korzystania z gogli VR zabrania się spożywania posiłków oraz picia napojów.
7. Użytkownik nie może samodzielnie instalować gier i aplikacji bez zgody bibliotekarza.

2. Rezerwacja i udostępnianie gogli VR

1. Korzystanie z gogli VR wymaga wcześniejszej rezerwacji pod numerem telefonu 41 230 98 16 lub pod adresem e-mail: kontakt@biblioteka.miechow.pl.
2. Rezerwacji można dokonać osobiście, telefonicznie lub drogą mailową.
3. W przypadku spóźnienia się o więcej niż 10 minut, rezerwacja może zostać anulowana.
4. Gogle VR udostępniane są na zasadzie kolejności zgłoszeń i dostępności.

3. Odpowiedzialność użytkownika i bibliotekarza

1. Każdy użytkownik zobowiązany jest do korzystania z gogli VR zgodnie z ich przeznaczeniem i instrukcją obsługi.
2. Użytkownik ponosi odpowiedzialność za wszelkie uszkodzenia wynikające z niewłaściwego korzystania ze sprzętu.
3. Biblioteka nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne skutki zdrowotne wynikające z korzystania z gogli VR.
4. Bibliotekarz ma prawo odmówić udostępnienia gogli VR osobie, która nie stosuje się do regulaminu lub wykazuje oznaki niedyspozycji zdrowotnej.

4. Ostrzeżenia dotyczące zdrowia i bezpieczeństwa

1. Korzystanie z gogli VR może oddziaływać na błędnik, zmysł orientacji przestrzennej, wzroku oraz słuchu, co może skutkować wystąpieniem tzw. choroby lokomocyjnej, ataku epilepsji oraz innych objawów.
2. Przed rozpoczęciem korzystania z gogli VR należy upewnić się, że w pobliżu nie znajdują się przeszkody mogące spowodować urazy. Zaleca się korzystanie z okularów w pozycji siedzącej, chyba że treść wymaga stania.

3. Osoby odczuwające zmęczenie, chorobę lub inne dolegliwości powinny powstrzymać się od korzystania z gogli VR, gdyż może to nasilić objawy.
4. W przypadku wystąpienia niepokojących objawów, takich jak zawroty głowy, nudności, dezorientacja, zaburzenia równowagi, zmęczenie oczu czy bóle głowy, należy natychmiast przerwać korzystanie z gogli VR i poinformować o tym bibliotekarza.
5. Osoby cierpiące na epilepsję lub mające w przeszłości napady drgawkowe powinny skonsultować się z lekarzem przed skorzystaniem z gogli VR.
6. Urządzenia VR emitują fale radiowe, które mogą wpływać na działanie innych urządzeń elektronicznych, w tym rozruszników serca.
7. Po zakończeniu korzystania z gogli VR zaleca się odczekanie co najmniej 30 minut przed prowadzeniem pojazdów, obsługą maszyn lub wykonywaniem czynności wymagających pełnej sprawności psychofizycznej.

5. Higiena i dezynfekcja

1. Każdy użytkownik przed założeniem gogli VR zobowiązany jest do dezynfekcji rąk przy użyciu środków dostępnych w Bibliotece.
2. Zabrania się korzystania z gogli VR przez osoby z objawami infekcji wirusowych lub skórnych.

Załącznik nr 1 do Regulaminu korzystania z gogli
do wirtualnej rzeczywistości (VR)
w Powiatowej i Miejskiej Bibliotece Publicznej
im. Marii Fihel w Miechowie

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na korzystanie z okularów VR

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na korzystanie przez moje dziecko
..... z gogli do wirtualnej rzeczywistości VR w dniu
..... w Powiatowej i Miejskiej Bibliotece Publicznej
w Miechowie im. Marii Fihel w Miechowie.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem korzystania z gogli VR w Bibliotece oraz
że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z tego urządzenia.

.....

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego