

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Oświadczam, że zapoznałem/ am się z Regulaminem Wewnątrzszkolnego Konkursu Plastycznego „*Magiczny czas świąt Bożego Narodzenia*” i akceptuję jego postanowienia.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

w ww. konkursie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie: imienia, nazwiska w celu organizacji konkursu pod nazwą: „*Magiczny czas świąt Bożego Narodzenia*”.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na utrwalanie i publikację (wystawa szkolna, strona www szkoły itp.) wizerunku mojego dziecka i jego pracy konkursowej w materiałach promujących działalność Szkoły Podstawowej im. Kard. Stefana Wyszyńskiego w Dobieszu, ul. Wolska 36 w związku z organizacją i promocją konkursu pod nazwą: „*Magiczny czas świąt Bożego Narodzenia*”.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)