

ZGODA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA

.....

imię i nazwisko dziecka

.....

klasa

.....

nazwa i adres szkoły

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojej córki/mojego syna w konkursie plastycznym z okazji „**1000-lecia Królestwa Polskiego**”. Znam i akceptuję zapisy regulaminu konkursu. W związku z powyższym wyrażam zgodę na publikowanie na stronie internetowej Zespołu Szkolnego w Stanisławowie danych osobowych oraz wyników uzyskanych przez moje dziecko w konkursie oraz na publikację prac plastycznych w auli Zespołu Szkolnego w Stanisławowie.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelnie imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)