

Szkolny konkurs plastyczny programu CZYTAJACE SZKOŁY **“Mój bohater bajki, książki”**

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Zgoda na udział w szkolnym konkurs plastycznym
programu CZYTAJACE SZKOŁY **“Mój bohater bajki, książki”**

Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam* zgodę/y na udział mojego dziecka konkursie plastycznym programu CZYTAJACE SZKOŁY **“Mój bohater bajki, książki”** .

.....
(miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

ZGODA NA REJESTROWANIE I UDOSTĘPNIANIE WIZERUNKU DZIECKA
Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam* zgodę/y na rejestrowanie i udostępnianie wizerunku mojego dziecka w ramach konkursu plastycznego programu CZYTAJACE SZKOŁY **“Mój bohater bajki, książki”**

.....
(miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

Szkolny konkurs plastyczny programu CZYTAJACE SZKOŁY **“Mój bohater bajki, książki”**

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Zgoda na udział w szkolnym konkurs plastycznym
programu CZYTAJACE SZKOŁY **“Mój bohater bajki, książki”**

Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam* zgodę/y na udział mojego dziecka konkursie plastycznym programu CZYTAJACE SZKOŁY **“Mój bohater bajki, książki”** .

.....
(miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

ZGODA NA REJESTROWANIE I UDOSTĘPNIANIE WIZERUNKU DZIECKA
Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam* zgodę/y na rejestrowanie i udostępnianie wizerunku mojego dziecka w ramach konkursu plastycznego programu CZYTAJACE SZKOŁY **“Mój bohater bajki, książki”**

.....
(miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)