OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w Konkursie pn. „CZAD-owy konkurs” mojego dziecka

(imię i nazwisko)..........................................................................................................................

na zasadach określonych w Regulaminie ww. Konkursu, w szczególności do udostępniania jego danych osobowych j publikacji wizerunku w zakresie niezbędnym do realizacji celu Konkursu.

miejscowość, data, własnoręczny podpis