

## WYRAŻENIE ZGODY

Jako przedstawiciel ustawowy dziecka (Imię i Nazwisko).....  
wyrażam zgodę na udział w Eliminacjach Gminnych/Powiatowych Zawodów Sportowo-Pożarniczych MDP powiatu żuromińskiego wg „Zasad odstępstw od regulaminu z dnia 10.02.2011 roku na potrzeby zawodów sportowo-pożarniczych Młodzieżowych Drużyn Pożarniczych obowiązujące na terenie powiatu żuromińskiego”, które odbędą się w dniu.....r. w .....

.....  
Czytelny podpis prawnego opiekuna dziecka

Jako opiekun prawny dziecka (Imię i Nazwisko)..... wyrażam zgodę na publikację danych osobowych dziecka i wizerunku dziecka na stronach internetowych Państwowej Straży Pożarnej oraz w biuletynach informacyjnych Państwowej Straży Pożarnej, profilu Facebook, a także w lokalnych środkach przekazu przez Mazowieckiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej w Żurominie.

.....  
Czytelny podpis prawnego opiekuna dziecka