Załącznik nr 1

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko dziecka………………………………………………………….  Wiek dziecka……………………………………………………………………..  Typ i nazwa placówki……………………………………………………………  Oświadczam, że wyrażam zgodę na:  a) udział mojego dziecka w VI GMINNYM KONKURSIE PLASTYCZNYM pt:**,, Jesień wśród nas”**;  b) publikację w/w danych osobowych mojego dziecka na potrzeby konkursu;  c) wykonywanie zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka podczas uroczystego rozstrzygnięcia konkursu  i publikowanie ich na stronach internetowych organizatorów.  …………………………………….  Data i podpis rodzica /opiekuna |