

.....
Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE
o wyrażeniu zgodny na publikację wizerunku

Ja, niżej podpisany
jako Rodzic/ Opiekun Dziecka, ucznia klasy
wyrażam zgodę na udział w szkolnym konkursie pt. „Cofnij czas” i udostępnienie wizerunku mojego
dziecka w postaci zdjęcia, w celu umieszczenia go na stronie internetowej szkoły.

.....
Podpis Rodzica/ Opiekuna dziecka