

.....

.....

(imię i nazwisko rodziców lub prawnych opiekunów)

ZGODA NA UDZIAŁ W KONKURSIE ORAZ WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka -

.....

(proszę podać imię/imiona i nazwisko dziecka, klasę, szkołę) - w konkursie „Szkoła wolna od używek”, na zasadach określonych w Regulaminie konkursu.

Oświadczam ponadto, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas gali finałowej konkursu „Szkoła wolna od używek” oraz nieodpłatne i nieograniczone czasowo wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego podczas gali finałowej konkursu oraz widocznego w filmie zgłoszonym do konkursu, poprzez umieszczanie zdjęć/filmów na stronie internetowej konkursu www.szkolawolnaoduzywek.pl oraz na stronach internetowych jednostek Państwowej Inspekcji Sanitarnej, na profilach Facebook jednostek Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz w programach telewizyjnych w celu informowania o konkursie i jego promocji.

.....

.....

(czytelne podpisy rodziców lub prawnych opiekunów)