



Powiatowe Centrum Poradnictwa Psychologiczno-
Pedagogicznego i Doskonalenia Nauczycieli
Powiatowy Ośrodek Doradztwa Metodycznego
67-200 Głogów, ul. Jedności Robotniczej 38
tel. 76 833 32 11, 76 838 42 93
www.pcppedn.eu sekretariat@pcppedn.eu



załącznik nr 2 (wypełnia rodzic / opiekun uczestnika konkursu)

OŚWIADCZENIE:

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem konkursu i akceptuję zawarte w nim warunki, w tym określone w załączniku 1 „Informacje o przetwarzaniu danych”. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatorów konkursu danych osobowych/danych dziecka zawartych w formularzu, w celach niezbędnych do przeprowadzenia Powiatowego Konkursu Recytatorskiego klas I- III.

Data: Podpis czytelny:
(podpis opiekuna prawnego)

ZGODA NA NIEODPŁATNĄ PUBLIKACJĘ WIZERUNKU W RAMACH KONKURSU

(imię i nazwisko ucznia/ uczestnika konkursu)

..... wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku w celu popularyzacji konkursu na stronach internetowych Organizatorów konkursu. Przekazanie praw do publikacji wizerunku nie jest ograniczone czasowo, ani terytorialnie.

Data: Podpis czytelny:
(w przypadku osoby niepełnoletniej podpis opiekuna prawnego)