

.....

Legionowo, dn.

.....

(imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka podczas aktywności związanych z Powiatowym Konkursem Języka Angielskiego organizowanym przez Społeczną Szkołę Podstawową z Oddziałami Dwujęzycznymi nr 35 im. Noblistów Polskich STO w Legionowie w roku szkolnym 2024/2025. Wizerunek ucznia zostanie wykorzystany w celu umieszczenia zdjęć na stronie internetowej szkoły, portalu szkolnym Facebook, w kronice szkolnej oraz w lokalnej prasie w celu informacji oraz promocji Powiatowego Konkursu Języka Angielskiego.

.....

.....

.....

.....

(imię/imiona i nazwisko dziecka, klasa, szkoła)

.....

.....

(czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)