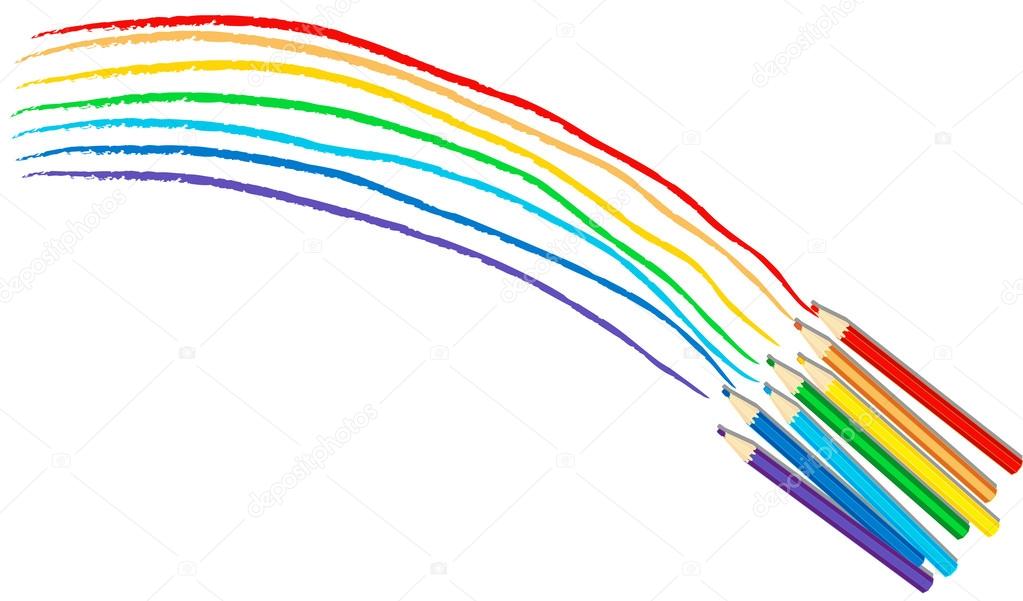
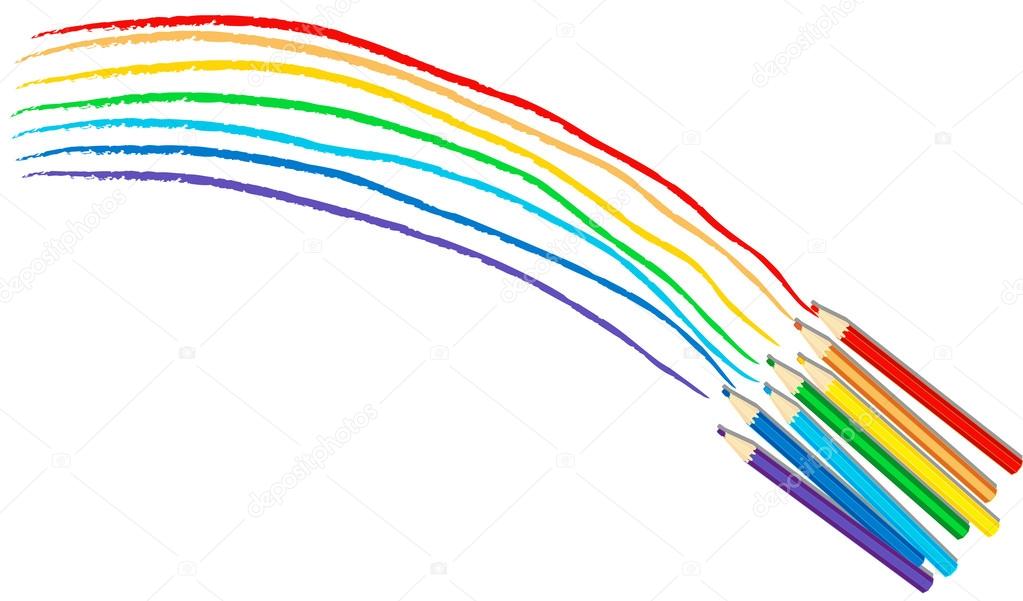
****

**Załącznik nr 2**

**ZGODA RODZICA**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

…………………….………………………………………..………………………….

*/imię i nazwisko dziecka/*

w gminnym konkursie plastycznym pt. „Portret mojej rodziny” oraz na przetwarzanie danych osobowych i upublicznianie wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej szkoły oraz  
 w mediach. Potwierdzam zapoznanie się z regulaminem konkursu.

………………………………………………………..…………..…………….

*/data i czytelny podpis rodziców*