

....., dnia roku

**Zgoda na udział
w IV Świętokrzyskiej Olimpiadzie Łamigłówek**

Wyrażam dobrowolną zgodę na udział mojego dziecka

....., ucznia/uczennicy klasy
(imię i nazwisko)

W
(nazwa szkoły)

w IV Świętokrzyskiej Olimpiadzie Łamigłówek organizowanej przez Świętokrzyskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli w Kielcach i akceptuję regulamin Olimpiady. Ponadto wyrażam zgodę na publikowanie i przetwarzanie danych osobowych (imię i nazwisko, klasa, szkoła, adres mailowy, wynik na stronie internetowej Organizatora) oraz wizerunku mojego dziecka w związku z organizacją Olimpiady.

.....
miejscowość, data

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)