

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem rodzicem / opiekunem prawnym*

.....

imię i nazwisko uczestnika

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie pt. „PATRIOTYZM I POLSKA W OCZACH DZIECI I MŁODZIEŻY” organizowanego przez Wójta Gminy Repki.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na nieodpłatne utrwalanie, wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez Gminę Repki wizerunku mojego dziecka w formie fotografii, nagrań lub innych form utrwalania wizerunku dla celów związanych z promocją działalności realizowanej przez Gminę Repki. Wizerunek będzie rozpowszechniany wyłącznie w materiałach promocyjnych i na stronie internetowej Gminy Repki oraz profilu społecznościowym Facebook Gminy Repki.

Zapoznałam/em się z regulaminem konkursu i akceptuję jego postanowienia.

***niewłaściwe skreślić**

.....

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego