

## ZGODA

Dotyczy Konkursu Plastycznego „MOI RODZICE” organizowanego przez  
Przedszkole Publiczne nr 1 w Mierzynie, ul. Kolorowa 25, 72-006 Mierzyn.

Nazwisko i imię dziecka .....

Przedszkole .....

Nazwisko i imię rodzica / opiekuna prawnego .....

Wyrażam zgodę, na:

1. Rozpowszechnianie wizerunku dziecka w celach informacyjnych, związanych z udziałem w Konkursie Plastycznym „MOI RODZICE” organizowanym przez Przedszkole Publiczne nr 1 w Mierzynie, na stronie internetowej Przedszkola Publicznego nr 1 w Mierzynie (organizator konkursu).

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

2. Publikowanie i publiczne podawanie nazwiska i imienia dziecka w celach informacyjnych związanych z jego udziałem tylko w Konkursie Plastycznym „MOI RODZICE” organizowanym przez Przedszkole Publiczne nr 1 w Mierzynie, na stronie internetowej Przedszkola Publicznego nr 1 w Mierzynie (organizator konkursu).

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

.....  
data, czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego