

## Załącznik Zgoda na udział w Regionalnym Konkursie Recytatorskim „Mały OKR” 2024

### WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZESTNIKA Etapu Miejskiego w Mysłowicach oraz Uczestnika ZAKWALIFIKOWANEGO DO ETAPU REGIONALNEGO KONKURSU RECYTATORSKIEGO MAŁY OKR

.....  
Miejscowość

.....  
Data

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/osoby pozostającej pod moją opieką w etapie miejskim Mysłowice oraz regionalnym Konkursu Recytatorskiego MAŁY OKR oraz oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję postanowienia zawarte w Regulaminie Konkursu.



czytelny..podpis..rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę\* na rejestrację wizerunku mojego dziecka/osoby pozostającej pod moją opieką, podczas etapu miejskiego Mysłowice oraz Regionalnego Konkursu Recytatorskiego MAŁY OKR, którego będzie uczestnikiem, oraz jego rozpowszechnianie zgodnie z zapisami zawartymi w Regulaminie Konkursu.



czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na umieszczenie imienia i nazwiska mojego dziecka/osoby pozostającej pod moją opieką na stronie internetowej organizatora konkursu oraz w mediach w tym społecznościowych, jeżeli zostanie laureatem etapu Regionalnego Konkursu MAŁY OKR oraz etapu miejskiego w Mysłowicach.



czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego