Warszawa

ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ……………………………………………………………, ucznia klasy …….. w konkursie on-line TALENTY 29.

Akceptuję regulamin konkursu i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku mojego dziecka przez Szkołę Podstawową nr 29.

……………………………………………………..….

data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego