

**WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZESTNIKA biorącego udział w KONKURSIE
RECYTATORSKIM MAŁY OKR 2025**

.....
Miejscowość, data

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/osoby pozostającej pod moją opieką w Konkursie Recytatorskim MAŁY OKR w Mysłowicach 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 Konkursu Recytatorskiego MAŁY OKR w Mysłowicach, 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 konkursu oraz na profilach w mediach społecznościowych prowadzonych przez Mysłowicki Ośrodek Kultury, w przypadku gdy zostanie laureatem Konkursu MAŁY OKR.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego