

OŚWIADCZENIE RODZICA/ PRAWNEGO OPIEKUNA

<b>DANE RODZICA LUB PRAWNEGO OPIEKUNA</b>		
1.	Imię i nazwisko	
2.	Adres zamieszkania	
3.	Seria i nr dowodu tożsamości	
4.	Telefon kontaktowy	

Po zapoznaniu się z treścią Regulaminu HISTORIADY – IV Testu Wiedzy o Regionie Stalowowskim akceptuję warunki uczestnictwa i wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

ur. ...., zamieszkałego/-ej .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka oraz wykorzystywanie jego wizerunku na potrzeby promocji HISTORIADY – IV Testu Wiedzy o Regionie Stalowowskim.

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)