

KARTA UCZESTNIKA W MIEJSKIM KONKURSIE PLASTYCZNYM

„PORTRET ŚWIĘTEGO MIKOŁAJA”

Imię i nazwisko autora:

(bardzo proszę wypełnić drukowanymi literami)

Klasa:

Telefon opiekuna:

Nazwa szkoły:

Adres szkoły:

Numer telefonu kontaktowego:

Imię i nazwisko opiekuna artystycznego:

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/na oświadczam, że

wyrażam zgodę nie wyrażam zgody

(proszę właściwie zakreślić)

na utrwalenie wizerunku mojego dziecka za pomocą zdjęć lub filmów podczas finału Miejskiego Konkursu Plastycznego „**PORTRET ŚWIĘTEGO MIKOŁAJA**”, na publikowanie zdjęć lub filmów z wizerunkiem mojego dziecka utrwalonych w czasie finału Miejskiego Konkursu Plastycznego „**PORTRET ŚWIĘTEGO MIKOŁAJA**” na oficjalnych kanałach i nośnikach informacyjnych takich jak: oficjalne strony internetowe, portale społecznościowe, tradycyjne media (radio, prasa, telewizja), na podanie do publicznej wiadomości danych mojego dziecka w zakresie: imię i nazwisko, klasa, nazwa szkoły pod pracami konkursowymi.

Wałbrzych, dnia

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

