

ZAŁĄCZNIK NR 2

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA UCZESTNIKA KONKURSU FOTOGRAFICZNEGO
„SLEEVEFACE – PSTRYK I KSIĄŻKI TWARZ JUŻ NA SOBIE MASZ”.**

Ja, nżej podpisana/ny wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
.....z klasy.....w konkursie fotograficznym „Sleeveface –
pstryk i książki twarz już na sobie masz”. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego
dziecka w podanym wyżej konkursie w celu publikowania prac na wystawie pokonkursowej, stronie
internetowej i w mediach społecznościowych Biblioteki Pedagogicznej w Pile.

.....

Data i podpis rodzica / opiekuna

Oświadczam, że znam postanowienia regulaminu i w pełni go akceptuję.

.....

Data i podpis rodzica / opiekuna