Załącznik nr 1

……
Miejscowość, data

Zgoda rodzica / opiekuna prawnego

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ……
/imię i nazwisko/ w konkursie pn.: „Poznaj moją małą ojczyznę”, organizowanym przez Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Poznaniu oraz Stowarzyszenie Gmin i Powiatów Wielkopolski.

Podpis rodzica/opiekuna: .....

Zgoda na publikację wizerunku i nagrań

Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka* tj.:
…… /imię i nazwisko/ oraz filmu w materiałach promocyjnych Organizatorów (na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych). Zgoda dotyczy zarówno publikacji wizerunku na filmie zgłoszonym do konkursu, jak materiałach dokumentujących przebieg gali wręczenia nagród.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego / uczestnika pełnoletniego: .....

* Niepotrzebne skreślić