Zgoda na udział w konkursie plastycznym pt. „Rehabilitacja 25 plus wiosną pisana.”

……

(imię i nazwisko dziecka)

1.Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam* zgodę/y na udział mojego dziecka konkursie plastycznym pt. „Rehabilitacja 25 plus wiosną pisana.”

……

(miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

2.Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam* zgodę/y na rejestrowanie i udostępnianie wizerunku dziecka związanego z udziałem w konkursie.

……

(miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych