

Data/miejscowość: ....., .....

**Zgoda na przetwarzanie wizerunku ucznia**

Niniejszym wyrażam zgodę na uczestnictwo (*imię, nazwisko uczestnika konkursu*)

.....

w ramach realizacji powiatowego konkursu „Śladami matematyków”, w postaci danych osobowych, fotografii cyfrowej oraz rejestracji audiowizualnej przez **Zespół Szkół Nr 1 im. Józefa Piłsudskiego w Limanowej, ul. J.Piłsudskiego 81, 34-600 Limanowa.**

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego