

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko )

.....  
(nazwa szkoły, klasa)

**w II Gminnym Konkursie Pięknego Czytania, organizowanego przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Leśniowicach oraz akceptuję Regulamin Konkursu.**

.....  
(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na publikację danych osobowych mojego dziecka i rozpowszechnianie jego wizerunku na stronie internetowej biblioteki, bibliotecznych portalach społecznościowych oraz lokalnych mediach, zgodnie z RODO. Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie.

.....  
(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)