



sto społeczne
towarzystwo
oświatowe



Legionowo, dn.

.....

.....

(imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka podczas aktywności związanych z Powiatowym Konkursem Języka Angielskiego dla uczniów szkół podstawowych Powiatu Legionowskiego organizowanym przez Społeczną Szkołę Podstawową z Oddziałami Dwujęzycznymi nr 35 im. Noblistów Polskich STO w Legionowie w roku szkolnym 2025/2026. Wizerunek ucznia zostanie wykorzystany w celu umieszczenia zdjęć na stronie internetowej szkoły, portalu szkolnym Facebook, w kronice szkolnej oraz w lokalnej prasie w celu informacji oraz promocji wydarzenia.

Imię i nazwisko dziecka

Szkoła

Klasa

.....

.....

(czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)