



.....
(miejscowość i data)

.....
.....
.....
(imię i nazwisko oraz adres i nr tel. rodziców/prawnych opiekunów)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczamy, że:

- wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka w konkursie wiedzy z zakresu bezpieczeństwa zorganizowanym w ramach realizacji zadania publicznego pn. „Ciekawe pomysły mamy i wiedzę z zakresu bezpieczeństwa pogłębiamy” dofinansowanego ze środków z budżetu Województwa Mazowieckiego w obszarze Porządek i bezpieczeństwo,
- wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystanie wizerunku naszego dziecka przez Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Gminy Sadowne do promowania działań związanych z realizacją ww. zadania publicznego.

.....
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Imię i nazwisko dziecka:

Szkoła:

Klasa: