

Załącznik nr 2

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

(imię nazwisko).....

adres zamieszkania.....

Numer legitymacji szkolnej

w grze miejskiej „**Rozegraj swoje miasto**” odbywającej się w dniu 28.05.2019 r.
na terenie miejscowości Tarnowskie Góry zorganizowanej przez
I Liceum Ogólnokształcące im. Stefanii Sempołowskiej w Tarnowskich Górach.

Oświadczam, że znam zasady gry i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych
osobowych w zakresie niezbędnym dla przeprowadzenia gry oraz na utrwalenie
i rozpowszechnienie wizerunku poprzez umieszczenie zdjęć na stronie szkoły,
partnerów gry i lokalnej prasie oraz na wystawach i publikacjach. Zasady
przetwarzania danych osobowych zostały zamieszczone w regulaminie gry.

Czytelny podpis opiekuna: