**Zgoda na udział dziecka w konkursie**

Wyrażam zgodę, aby mój syn/moja córka ................................................................. brał/brała udział w konkursie wiedzy o Szwajcarii „ Czy znasz Szwajcarię?, organizowanego przez I Liceum Ogólnokształcące w Starachowicach, ul. Radomska 37.

…………………………..………..…………..……

*(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych przez organizatora konkursu**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka: ………………….…………………………… przez I Liceum Ogólnokształcące im. Tadeusza Kościuszki, ul. Radomska 37, 27-200 Starachowice, w celu udokumentowania konkursu, w szczególności poprzez publikację zdjęć na stronie internetowej szkoły oraz jej profilu Facebook.

…………………………..………..…………..……

*(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*