**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA**

**na udział dziecka w konkursie**

Ja niżej podpisana/y…………………………………………………..……..(imię i nazwisko) jako opiekun prawny/rodzic małoletniego/małoletniej …………………………………………………...….…. (imię i nazwisko dziecka), korzystając z przysługujących mi praw rodzicielskich:

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w  konkursie z okazji 102 Rocznicy Święta Odzyskania Niepodległości organizowanym przez Spółdzielnię Mieszkaniową w Piastowie.
2. Informuję, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu dostępnym na stronie [www.smwpiastowie.pl](http://www.smwpiastowie.pl)
3. Wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie złożonej przez moje dziecko pracy konkursowej, w materiałach promocyjnych związanych z Konkursem, prezentacjach pokonkursowych, na stronie internetowej organizatora konkursu oraz w innych formach utrwaleń.

 Miejscowość, data Podpis rodzica / opiekuna

………………………………….. …..…………………………………