

Zgłoszenie ucznia do konkursu fotograficznego „Matematyczne Migawki”

Imię i nazwisko ucznia:	
Klasa:	
Szkoła:	
Adres e-mail:	
Telefon kontaktowy opiekuna prawnego / ucznia:	

Informacje dotyczące fotografii:

Tytuł fotografii inspirowany matematyką:	
------------------------------------------	--

.....

(data i podpis Uczestnika konkursu)

OŚWIADCZENIE/ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NIEPEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ

† Oświadczam, że przedłożone zdjęcie pod

tytułem:

zostało wykonane przez :

Tym samym wyrażam zgodę na jego / jej udział w konkursie.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna
Uczestnika konkursu)

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NIEPEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ

† Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych jak i wizerunku mojego syna / córki w materiałach konkursowych oraz informacjach na temat uczestników i finalistów konkursu, zamieszczonych w środkach masowego przekazu i portalach społecznościowych m.in. Biblioteki – Centrum Kultury w Szczuczynie jak i innych.

† Wyrażam zgodę na wykorzystanie przedłożonego zdjęcia podczas wystawy prac uczestników konkursu oraz jego publikację w środkach masowego przekazu i portalach społecznościowych m.in. Biblioteki – Centrum Kultury w Szczuczynie jak i innych.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna
Uczestnika konkursu)

