

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

Gminna Biblioteka Publiczna im. F. Raka  
Ul. Floriańska 1  
29-105 Krasocin

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana (ny).....wyrażam zgodę na wykorzystanie ozdób mojego syna/mojej córki .....przez organizatorów do celów promocyjnych i edukacyjnych oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Podpisanie zgody jest równoznaczne z oświadczeniem o posiadaniu przez Gminną Bibliotekę Publiczną im. F. Raka w Krasocinie praw autorskich do nadesłanych prac.

.....

(podpis rodzica /opiekuna)