

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

uczennicy/ucznia klasy Szkoły Podstawowej nr w
tylko do celów związanych z udziałem w konkursie organizowanym z okazji
Dnia Liczby π 2024 przez Szkołę Podstawową nr 5 w Wadowicach w dniu
14 marca 2024r.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem konkursu na stronie
internetowej www.sp5wadowice.pl i akceptuję jego postanowienia.

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

uczennicy/ucznia klasy Szkoły Podstawowej nr w
tylko do celów związanych z udziałem w konkursie organizowanym z okazji
Dnia Liczby π 2024 przez Szkołę Podstawową nr 5 w Wadowicach w dniu
14 marca 2024r.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem konkursu na stronie
internetowej www.sp5wadowice.pl i akceptuję jego postanowienia.

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)