

.....  
Imię i nazwisko ucznia

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w Regionalnym Konkursie Czytelniczym „Kto czyta książki, żyje podwójnie” w roku szkolnym 2014/2015

.....  
czytelny podpis prawnego opiekuna

---

Akceptuję Regulamin Regionalnego Konkursu Czytelniczego „Kto czyta książki, żyje podwójnie” w roku szkolnym 2014/2015

.....  
czytelny podpis prawnego opiekuna

---

Zezwalam/nie zezwalam\* na wykorzystanie przez Radomski Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli imienia, nazwiska, wizerunku oraz informacji o miejscowości, w której mieszka lub szkole, w której uczy się moje dziecko, jak również o wynikach konkursu w odniesieniu do pracy konkursowej w celu informowania (także w mediach) o udziale mojego dziecka w konkursie.

.....  
czytelny podpis prawnego opiekuna

\*- niepotrzebne skreślić