

Załącznik nr 1

.....

Imię i nazwisko ucznia

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w Radomskich Zawodach Matematycznych w roku szkolnym 2024/2025.

.....

czytelny podpis prawnego opiekuna

Akceptuję Regulamin Radomskich Zawodów Matematycznych w roku szkolnym 2024/2025.

.....

czytelny podpis prawnego opiekuna

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 zawodach.

.....

czytelny podpis prawnego opiekuna