



## OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w organizowanym przez Wyższą Szkołę Humanistyczną TWP w Szczecinie konkursie „**Bez dopalania. Nie dajmy się zabić!**”

---

*(imię i nazwisko )*

na zasadach określonych w Regulaminie ww. Konkursu, w szczególności do udostępniania jego danych osobowych i publikacji wizerunku w zakresie niezbędnym do realizacji celu Konkursu.

---

*(miejscowość, data, własnoręczny podpis)*

*(MIEJSCOWOŚĆ, DATA I PODPIS DYREKTORA SZKOŁY, PIECZĄTKA PLACÓWKI)*



Patronat Honorowy  
Prezydenta  
Miasta Szczecin



Kuratorium Oświaty  
w Szczecinie



Miejski Ośrodek  
Pomocy Rodzinie  
w Szczecinie

