

Załącznik nr 2

....., dnia 2018 r.
(nazwa miejscowości) (data wypełnienia zgody)

ZGODA NA UPUBLICZNIENIE DANYCH

Ja,, opiekun prawny
(imię i nazwisko opiekuna prawnego) (imię i nazwisko dziecka)

lat, przebywającej/ego w
(wiek dziecka) (nazwa placówki opiekuńczo-wychowawczej)

W,..... w przypadku wygranej lub zdobycia
(nazwa miejscowości)

wyróżnienia w XI edycji Konkursu na kartkę świąteczną, wyrażam zgodę na upublicznienie na stronie internetowej (www.mazowieckie.pl) oraz profilach społecznościowych Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie oraz na wysłanie do mediów następujących informacji: wiek i imię dziecka oraz nazwa placówki, w której przebywa.

.....
(podpis opiekuna prawnego)

UWAGA! Niniejszą zgodę należy wypełnić, podpisać i dołączyć do pracy.