**Zgoda rodziców/opiekunów prawnych dziecka**

***OŚWIADCZENIE***

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział

dziecka …………………………………………………………………………………………..

imię, nazwisko dziecka

ucznia …..………………………………………………………………………………………..

nazwa szkoły

w eliminacjach **XIV Regionalnego Konkursu Informatycznego Dzień Bezpiecznego Komputera**
organizowanego przez Zespół Szkół Energetycznych im. prof. Kazimierza Drewnowskiego w Lublinie we współpracy z Lubelskim Samorządowym Centrum Doskonalenia Nauczycieli pod honorowym patronatem Kuratora Oświaty w Lublinie, Prezydenta Miasta Lublin, Polskiego Towarzystwa Informatycznego.

Wyrażam zgodę na publikację w dokumentacji konkursu wizerunku, imienia, nazwiska dziecka i nazwy szkoły do której uczęszcza.

Ogłoszenie listy laureatów i wyróżnionych w konkursie, zdjęcia z przebiegu eliminacji regionalnych i rozdania dyplomów będą opublikowane na stronach organizatorów, stronach instytucji sprawujących patronaty honorowe, stronach szkół uczestniczących w konkursie.

 Data: .................................. ........................................................

 */czytelny podpis rodziców/*