

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku i przetwarzanie danych osobowych przez Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 2 w Gnieźnie mojego dziecka

.....
imię, nazwisko

.....
szkoła, klasa

na potrzeby XIX Mistrzostw Gniezna i Powiatu Gnieźnieńskiego w Dwuboju Obronnym i Pojedynku Strzeleckim organizowanych w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych nr 2 w Gnieźnie w dniu 26.05.2017r. zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm).

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku i przetwarzanie danych osobowych przez Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 2 w Gnieźnie mojego dziecka

.....
imię, nazwisko

.....
szkoła, klasa

na potrzeby XIX Mistrzostw Gniezna i Powiatu Gnieźnieńskiego w Dwuboju Obronnym i Pojedynku Strzeleckim organizowanych w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych nr 2 w Gnieźnie w dniu 26.05.2017r. zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm).

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna