



**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego ucznia
na udział w konkursie i rozpowszechnianie jego wizerunku**

Wyrażam zgodę na udział

(Imię i nazwisko ucznia)

ucznia

(Nazwa szkoły)

w Regionalnym Konkursie Pierwszej Pomocy Przedmedycznej dla uczniów
gimnazjum oraz na rozpowszechnienie jego wizerunku.

.....
(Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia)