

**Załącznik Nr 1.**

**ZGODA NA UDZIAŁ W KONKURSIE**

Potwierdzam swoją zgodę na udział \_\_\_\_\_ (*imię i nazwisko*)  
w IV Międzyszkolnym Konkursie Wiedzy o Śląsku Wrocław

\_\_\_\_\_  
Miejscowość i data

\_\_\_\_\_  
Podpis uczestnika

\_\_\_\_\_  
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego  
(wymagany jeżeli uczestnik jest  
niepełnoletni)

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie wizerunku

\_\_\_\_\_  
(*imię i nazwisko uczestnika*)

utrwalonego w postaci zdjęć i filmów, z przeprowadzenia III Międzyszkolnego Konkursu Wiedzy o Śląsku Wrocław przez organizatorów Konkursu:

1. WKS Śląsk Wrocław
2. Liceum Ogólnokształcące nr X im. Stefanii Sempołowskiej we Wrocławiu

Niniejsza zgoda obejmuje publikację zdjęć na stronach www Organizatorów oraz na profilach Organizatorów na portalu Facebook.

Powyższa zgoda może zostać w każdej chwili cofnięta poprzez złożenie na piśmie wniosku do któregośkolwiek z Organizatorów. Wyrażenie niniejszej zgody jest dobrowolne. Cofnięcie zgody nie wpływa na legalność działań podjętych przed cofnięciem zgody.

\_\_\_\_\_  
Podpis uczestnika

\_\_\_\_\_  
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego  
(wymagany jeżeli uczestnik jest  
niepełnoletni)