



*Załącznik nr 2 do Konkursu Historycznego  
POWSTANIE STYCZNIOWE 1863-64 LATA 1857-1866*

### **OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Ja, niżej podpisany/a.....  
(imię i nazwisko) w związku z udziałem mojego syna/córki w konkursie historycznym:  
**POWSTANIE STYCZNIOWE 1863-64 LATA 1857-1866** wyrażam zgodę na  
przetwarzanie wizerunku mojego syna/córki .....  
do celów związanych z promocją konkursu.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania  
wykonane podczas konkursu mogą być zamieszczone na stronach internetowych  
Związku Strzeleckiego ul. Rynek 15, 26-610 Radom oraz wykorzystane w materiałach  
promocyjnych.

.....

Data/podpis rodzica (prawnego opiekuna)