**ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA**

Imię/imiona i nazwisko dziecka ………………………………… ………………………………….

Klasa …….. Nazwa i adres szkoły ………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………..

 OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojej córki/mojego syna w Konkursie Filozoficznym „W drodze ku mądrości” organizowanym przez Polskie Towarzystwo Filozoficzne na zlecenie Mazowieckiego Kuratora Oświaty. Znam i akceptuję zapisy Regulaminu XIV edycji Konkursu organizowanego dla uczniów gimnazjów województwa mazowieckiego w roku szkolnym 2016/2017. W związku z powyższym wyrażam zgodę na publikowanie na stronach internetowych Polskiego Towarzystwa Filozoficznego danych osobowych oraz wyników uzyskanych przez moją córkę/mojego syna na poszczególnych etapach Konkursu.

……….…………………... ……..……………………………………..

(miejscowość, data)

 …………………………………………………………………………………………..

 (podpis rodzica/-ów/ prawnego/-ych opiekuna/-ów)