

ZAŁĄCZNIK NR 2 – Oświadczenie Dyrektora szkoły/placówki

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(nazwa szkoły)

.....  
(ulica)

.....  
(kod pocztowy, miejscowość)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu Powiatowego Konkursu Plastycznego „Magia Beskidów”, organizowanego przez Powiatowe Ognisko Pracy Pozaszkolnej „ART.” w Czechowicach-Dziedzicach oraz Starostwo Powiatowe w Bielsku-Białej i wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych oraz wizerunku reprezentowanej przeze mnie szkoły/placówki dla potrzeb w/w konkursu przez Organizatorów w celach informacyjno-promocyjnych.

.....

*(data, czytelny podpis)*