

66-400 Gorzów Wlkp., ul. Warszawska 48, e-mail: [cezib@edu.gorzow.pl](mailto:cezib@gorzow.edu.pl%20)

[www.cezib.pl](http://www.cezib.pl)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka,

......................................................................................................................................

w zajęciach Auto Laboratorium realizowanych w Centrum Edukacji Zawodowej i Biznesu przy ul.Warszawskiej 48 w dniach 20 - 24.01.2025 r. w godzinach 10:00 - 13:00. Ponadto wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka, zarejestrowanych podczas zajęć, na stronie internetowej szkoły, profilach internetowych zarządzanych przez szkołę (Facebook), oraz w mediach w celu informacji i promocji szkoły.

...................................................... podpis rodzica (prawnego opiekuna) **\***

.................................................... (miejscowość, data)