

Załącznik 2

.....
imię i nazwisko uczestnika

.....
miejscowość, dnia

Oświadczenie o zgodzie na wykorzystanie wizerunku

Wyrażam/nie wyrażam zgody* na utrwalanie i wykorzystywanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka* przez organizatorów Konkursu wiedzy informatycznej „Edukacja w służbie cyberbezpieczeństwa”

- na stronach Internetowych Centralnego Biura Zwalczenia Cyberprzestępczości, Polskiej Policji i Opolskiej Policji;

- w serwisie społecznościowym Facebook, Instagram i TikTok Centralnego Biura Zwalczenia Cyberprzestępczości, Polskiej Policji i Opolskiej Policji;

.....
czytelny podpis pełnoletniego ucznia albo
rodzica/opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić