

.....
miejsowość, data

Zgoda Uczestnika

Imię i Nazwisko:

.....

tel:

mail:

Udzielam Zespołowi Szkół Zawodowych Nr 6 im. Joachima Lelewela w Poznaniu
nieograniczonej w czasie nieodpłatnej licencji na wykorzystywanie fotografii pod tytułem:
..... na zasadach określonych w regulaminie konkursu.

Podpis uczestnika

Podpis opiekuna/rodzica
uczestnika