

Załącznik Nr 2

.....
imię i nazwisko ucznia

.....
miejsowość i data

.....
nazwa szkoły

.....
adres szkoły

OŚWIDCZENIE

Wyrażam zgodę na publikowanie, powielanie i udostępnianie przez WSSE w Bydgoszczy hasła promującego zasady zdrowego stylu życia, będącego przedmiotem konkursu na HAŁO PROMUJĄCE ZDROWY STYL ŻYCIA oraz wykorzystywanie go do prowadzenia działań edukacyjnych i profilaktycznych.

.....
czytelny podpis uczestnika konkursu

.....
*czytelny podpis opiekuna prawnego
uczestnika konkursu*