

.....

imię i nazwisko

.....

miejsowość, data

.....

adres zamieszkania

.....

telefon

Zgoda

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz na publikację wizerunku przez Publiczną Szkołę Podstawową im. Jana Brzechwy w Gosprzydowej w celach związanych z jubileuszem 150-lecia szkoły.

.....

czytelny podpis