



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

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka,

.....  
w zajęciach w Pracowni Mechaniki Pojazdów Samochodowych realizowanych w Centrum Edukacji Zawodowej i Biznesu przy ul. Warszawskiej 48 w dniach 12.02 - 16.02.2024r. 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) \*

.....  
(miejsowość, data)