

Załącznik nr 1

**Zgoda rodzica/opiekuna na udział dziecka w konkursie filmowym**

**„Psycholog — LEKARZ DUSZ — tuż, tuż...”**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....

*(imię i nazwisko dziecka)*

w konkursie filmowym „Psycholog — LEKARZ DUSZ — tuż, tuż...” organizowanym przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną dla Młodzieży w Łodzi, a także na wyeksponowanie pracy podczas Jubileuszu 25-lecia Poradni, zamieszczenie na stronach internetowych organizatora oraz wykorzystanie w celach promocyjnych.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna)