Príloha č.2

**SÚHLAS NA POUŽITIE VÝTVARNÝCH A FOTOGRAFICKÝCH PRÁC**

**Dotknutá osoba(meno a priezvisko, adresa)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zákonný zástupca (meno a priezvisko, adresa)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Spoluorganizátor:** Základná škola s materskou školou Základní škola

 Na Výhone 188 Dolní Věstonice 84

 922 21 Moravany nad Váhom 691 29 Doní Věstonice

V ............................................... dňa........................................

.........................................................

Podpis dotknutej osoby/zákonného zástupcu dotknutej osoby v prípade neplnoletosti dieťaťa