

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka)

.....
w Konkursie plastycznym pt. „Mój wymarzony Dzień Dziecka”, akceptuję Regulamin Konkursu i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich przez Organizatorów dla celów organizacyjnych i promocyjnych Konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych./Dz.U. z 2019r., poz.1781/

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego