**ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ W KONKURSIE**

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, jako rodzic/ opiekun prawny (imię i nazwisko dziecka) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w Konkursie. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/ zapoznałem się treścią Regulaminu Konkursu oraz zasadami przetwarzania danych osobowych.

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

Data i czytelny podpis