

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisany/-a

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w

Konkursie Plastycznym pn: „MOJE NAJWAŻNIEJSZE PRAWO DZIECKA”

organizowanym przez Wydział Współpracy Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego z siedzibą w Szczecinie przy ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 40, 70-421 Szczecin.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia.

Wyrażam zgodę na:

- przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie: imię, nazwisko, wiek, szkoła/placówka, w celu udziału w konkursie plastycznym Konkursie Plastycznym pn: „MOJE NAJWAŻNIEJSZE PRAWO DZIECKA”
- nieodpłatne publikowanie wizerunku mojego dziecka oraz nadesłanej pracy plastycznej na stronie internetowej i w mediach społecznościowych organizatora w celach informacyjnych i promocyjnych..

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna)