

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w Powiatowym Konkursie Fotograficzno-Graficznym *"Jestem SOBĄ. Poznaj mnie zanim mnie wykluczysz"*.

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....

Adres zamieszkania:

.....

Telefon kontaktowy:

.....

E-mail kontaktowy:

.....

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:

.....

Szkoła i klasa :

.....

w Wojewódzkim Konkursie Fotograficzno-Graficznym organizowanym przez Burmistrza Mieściska, Zespół Interdyscyplinarny we współpracy ze Szkołą Podstawową im. Stefana Czarnieckiego w Mieścisku.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i akceptuję jego postanowienia. Zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych kontaktowych wyłącznie na potrzeby organizacji konkursu, zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych (RODO). Oświadczam również, że praca konkursowa mojego dziecka jest jego oryginalnym dziełem, a zgoda obejmuje również prawo do publikacji pracy na stronie internetowej konkursu oraz w materiałach promocyjnych.

Data:

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego:

.....