



Powiat Słpecki



Załącznik nr 2

.....
Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)

.....
.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

**NA UDZIAŁ DZIECKA
W KONKURSIE NA SPOT**

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
.....
w KONKURSIE NA SPOT POD HASŁEM „RAZEM PRZECIW PRZEMOCY”.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Konkursu danych osobowych mojego dziecka (*imienia i nazwiska, klasy, nazwy szkoły*) w celach wynikających z organizacji Konkursu zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U.2018 poz.1000).

.....
Miejscowość, data

.....
*Podpis rodziców (opiekunów prawnych)
uczestnika konkursu*