

ZGODA NA UDZIAŁ W I WOJEWÓDZKIM KONKURSIE PLASTYCZNYM

„Kaszuby – miejsca, które warto znać”

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / mojego podopiecznego *(niepotrzebne skreślić)*

.....

(imię i nazwisko uczestnika, klasa)

Akceptuję *Regulamin Konkursu* i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika przez Organizatorów dla celów organizacyjnych i promocyjnych konkursu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

.....

czytelny podpis uczestnika / rodzica / opiekuna prawnego