



„Mały OKR”

załącznik nr 2

WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZESTNIKA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/osoby pozostającej pod moją opieką

.....
w Konkursie oraz oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję postanowienia zawarte w Regulaminie Konkursu.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka / osoby pozostającej pod moją opieką prawną w celu organizacji i przeprowadzenia eliminacji Konkursu Recytatorskiego Mały OKR organizowanego przez ZSP 8 I MDK Gliwice.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka / osoby pozostającej pod moją opieką prawną zarejestrowanego podczas eliminacji Konkursu Recytatorskiego Mały OKR w celu dokumentacji i promocji konkursu zgodnie z zapisami zawartymi w Regulaminie Konkursu.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego