

ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) NA UDZIAŁ DZIECKA W  
KONKURSIE PLASTYCZNYM ORGANIZOWANYM PRZEZ SZKOŁĘ  
PODSTAWOWĄ NR 12 W SIEDLCACH

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....

w konkursie plastycznym „ MÓJ WYMARZONY ZAWÓD”

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych mojego dziecka w celach wynikających z organizacji konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014r., poz. 1182 ze zm.)

3. Wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie nadesłanej przez moje dziecko pracy konkursowej w materiałach promocyjnych związanych z konkursem, prezentacjach pokonkursowych w różnych formach utrważeń.

miejsowość, data

Podpis rodzica

.....

.....