

ZGODA

Konkurs „Portret Króla Karola III”

Ja, niżej podpisany/a _____ (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego), wyrażam zgodę na udział mojego dziecka _____ (imię i nazwisko dziecka) w konkursie plastycznym „Portret Króla Karola III”, organizowanym przez Szkołę Podstawową im. Doktora Stanisława Niedzielskiego w Smardzowicach

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i akceptuję jego warunki. Zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach związanych z przeprowadzeniem konkursu oraz na publikację pracy plastycznej dziecka wraz z jego imieniem i nazwiskiem na stronie internetowej organizatora, w mediach społecznościowych oraz materiałach promocyjnych związanych z konkursem.

Data: _____

Podpis rodzica/opiekuna prawnego: _____

Numer telefonu kontaktowego: _____

Adres e-mail: _____