Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z regulaminem konkursu organizowanym przez Zespół Szkół im. Szarych Szeregów w Lipie.

**…………………………………………**

**podpis rodziców/ opiekunów prawnych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 li. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w celach związanych z realizacją konkursu.

**…………………………………………**

**podpis rodziców/ opiekunów prawnych**