

.....  
imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....  
adres zamieszkania

.....  
nr telefonu

**ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) NA UDZIAŁ DZIECKA W  
KONKURSIE „Przemoc –Niemoc”.**

I. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....  
w Konkursie „Przemoc-Niemoc”.

II. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Konkursu danych osobowych  
mojego dziecka (imienia, nazwiska, klasy i nazwy szkoły oraz miejscowości  
zamieszkania) w celu udziału w konkursie „Przemoc-Niemoc” oraz w celu  
wykonywania przez Organizatora praw autorskich w zakresie określonym  
w Regulaminie.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpisy rodziców (opiekunów  
prawnych) uczestnika konkursu