**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w konkursie**

**i na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisana/y\*

……………………………………………………………………………………………….…………………… (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego\*), działając jako rodzic/opiekun prawny\*

…………………………………………………………………………….…. (imię i nazwisko dziecka/podopiecznego\*, zwanego dalej „Dzieckiem”), niniejszym:

□ oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem X Międzyszkolnego Konkursu Kaligraficznego i akceptuję jego treść oraz wyrażam zgodę na zasady uczestnictwa Dziecka w konkursie;

□ wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych Dziecka oraz moich danych osobowych w celu realizacji oraz wzięcia przez Dziecko udziału w X Międzyszkolnym Konkursie Kaligraficznymzgodnie z jego regulaminem.

*\*Niepotrzebne skreślić*

………………………………………………………………………………….

*Data, czytelny podpis*