

ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO AUTORA PRACY  
NA PRZETWARZANIE I PUBLIKACJĘ DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisana/y .....  
(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego Uczestnika Konkursu)

oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym\* (\*niewłaściwe skreślić) Uczestnika

Konkursu .....  
(imię i nazwisko Uczestnika Konkursu)

urodzonego .....  
(data urodzenia Uczestnika Konkursu )

który jest autorem pracy plastycznej przesłanej w ramach XXXVI Ogólnopolskiego Konkursu Plastycznego „**WARSZAWA MOJA STOLICA**”.

W imieniu Uczestnika Konkursu wyrażam zgodę na podawanie do publicznej wiadomości imienia i nazwiska i wieku autora pracy, w związku z udziałem w XXXVI Ogólnopolskim Konkursie Plastycznym „**WARSZAWA MOJA STOLICA**” we wszystkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o tym konkursie i jego wynikach. Wyrażam również zgodę na przetwarzanie przez Organizatora konkursu danych osobowych podanych w zgłoszeniu, w celu przeprowadzenia i realizacji konkursu.

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawidłowe i aktualne.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w Regulaminie Konkursu.

Jednocześnie potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego autora pracy)