



ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO DZIECKA NA UDZIAŁ W KONKURSIE, KTÓRE NIE UKOŃCZYŁO 18 ROKU ŻYCIA

.....
(miejscowość, data)

Ja niżej podpisany/a, jako przedstawiciel ustawowy
(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka w konkursie.... „Zdrowie rysowane satyrą”.
(nazwa konkursu)

..na zasadach określonych w regulaminie konkursu.

Oświadczam także, że zgłoszona do niniejszego konkursu praca / prace* jest / są* wynikiem
własnej twórczości.....
(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

i nie narusza/ją/ praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich oraz nie
została/y zgłoszona/e do innych konkursów o podobnej tematyce.

Wyrażam także zgodę na umieszczenie danych osobowych:

.....
(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

w bazie danych organizatora konkursu Powiatowe Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w
Myśliborzu i przetwarzanie ich, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku *o ochronie
danych osobowych* (Dz.U z 2015 r. poz. 2135) dla celów niezbędnych do realizacji
czynności związanych z konkursem i wykorzystaniem dostarczonych prac.

Dane opiekuna uczestnika konkursu(do kontaktu) :

Imię i Nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Nr. Telefonu.....

Adres e-mail.....

.....
(czytelny podpis przedstawiciela ustawowego-)

* właściwe podkreślić