

**WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZESTNIKA ZAKWALIFIKOWANEGO
DO ETAPU POWIATOWEGO KONKURSU RECYTATORSKIEGO „MAŁY OKR 2021”.**

.....

Data

.....

Miejscowość

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/osoby pozostającej pod moją opieką w Konkursie oraz oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję postanowienia zawarte w Regulaminie Konkursu.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka / osoby pozostającej pod moją opieką prawną w celu organizacji i przeprowadzenia eliminacji powiatowych Konkursu Recytatorskiego Mały OKR

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka / osoby pozostającej pod moją opieką prawną zarejestrowanego podczas eliminacji powiatowych Konkursu Recytatorskiego Mały OKR w celu dokumentacji i promocji konkursu zgodnie z zapisami zawartymi w Regulaminie Konkursu.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego