

Załącznik nr 2 (wypełnia rodzic/ opiekun prawny uczestnika konkursu)

Oświadczenie:

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem konkursu i akceptuję zawarte w nim warunki, w tym określone w załączniku 1 „Informacje o przetwarzaniu danych”.
Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatorów konkursu danych osobowych/danych dziecka zawartych w formularzu, w celach niezbędnych do przeprowadzenia Powiatowego Konkursu Recytatorskiego klas I- III.

Data: Podpis czytelny:
(podpis opiekuna prawnego)

Załącznik nr 3 (wypełnia rodzic/ opiekun prawny uczestnika konkursu)

Zgoda na nieodpłatną publikację wizerunku w ramach konkursu

(imię i nazwisko ucznia/ uczestnika konkursu)

..... wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku w celu popularyzacji konkursu na stronach internetowych Organizatorów konkursu. Przekazanie praw do publikacji wizerunku nie jest ograniczone czasowo, ani terytorialnie.

Data: Podpis czytelny:
(podpis opiekuna prawnego)