

ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko)

.....
w II Powiatowym Konkursie *POLSKA NIEPODLEGŁA*, akceptuję Regulamin Konkursu i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Organizatorów dla celów organizacyjnych i promocyjnych Konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych./Dz.U.Nr.101 z 2002r., poz.926 z póź. zm./

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego

ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko)

.....
w II Powiatowym Konkursie *POLSKA NIEPODLEGŁA*, akceptuję Regulamin Konkursu i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Organizatorów dla celów organizacyjnych i promocyjnych Konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych./Dz.U.Nr.101 z 2002r., poz.926 z póź. zm./

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego