

**ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) NA UDZIAŁ DZIECKA
W WOJEWÓDZKIM KONKURSIE
im. GEN. BRYG. PROF. ELŻBIETY ZAWACKIEJ
pn. „ONI TWORZYLI NASZĄ HISTORIĘ”**

- I. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko) w Wojewódzkim Konkursie im. gen. bryg. prof. Elżbiety Zawackiej „Oni tworzyli naszą historię”, którego organizatorem jest Marszałek Województwa Kujawsko-Pomorskiego.
- II. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych mojego dziecka (imienia, nazwiska, klasy i nazwy szkoły oraz miejscowości zamieszkania) w celach wynikających z organizacji konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 833 z późn.zm.).
- III. Ponadto wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie nadesłanej przez moje dziecko pracy konkursowej, w tym zdjęć, w materiałach promocyjnych związanych z Konkursem, prezentacjach pokonkursowych, na stronie internetowej organizatora konkursu oraz w innych formach utrwaleń (§ 3 ust. 6 Regulaminu).

.....
Miejscowość i data

.....
Podpisy rodziców (opiekunów prawnych) uczestnika konkursu