



(Załącznik nr 2)

Oświadczenie o wyrażeniu zgody  
na wykorzystywanie danych osobowych uczestnika Konkursu pn.

„MÓJ OJCIEC – DOBRZE BYĆ RAZEM”\*

**Dane kontaktowe uczestnika Konkursu**

**Imię i nazwisko oraz pseudonim:**

.....

**Tytuł pracy zgłoszonej na Konkurs:** .....

.....

**Adres zamieszkania:** .....

.....

**Data urodzenia (rok – miesiąc – dzień)** .....

**Adres e-mail:** .....

**Telefon kontaktowy:** .....

**Dane kontaktowe rodzica/opiekuna prawnego uczestnika Konkursu\*\***

**Imię i nazwisko:** .....

**Adres zamieszkania:** .....

.....

**Adres e-mail:** .....

**Telefon kontaktowy:** .....

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przechowywanie danych osobowych przez Organizatora na potrzeby w zakresie niezbędnym do realizacji Konkursu pn. „MÓJ OJCIEC – DOBRZE BYĆ RAZEM” zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

.....

(data i czytelny podpis uczestnika Konkursu

lub jego rodzica/opiekuna prawnego)

---

\* W przypadku ukończenia przez uczestnika Konkursu 18-go roku życia w dniu składania pracy konkursowej wypełnia uczestnik Konkursu, a w przypadku, kiedy nie ukończył on 18-go roku życia w dniu składania pracy konkursowej wypełnia jego rodzic lub opiekun prawny.

\*\* Wypełnić wyłącznie w przypadku, kiedy uczestnik Konkursu nie ukończył 18-go roku życia w dniu składania pracy konkursowej