

ZAŁĄCZNIK nr 2
do REGULAMINU POWIATOWEGO KONKURSU PLASTYCZNEGO
"Siła współpracy – jak wspieramy się w szkole"

OŚWIADCZENIE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz jego wizerunku na potrzeby konkursu.

Imię i nazwisko dziecka:

Wiek dziecka:

.....

miejsowość, data

.....

podpis rodzica/opiekuna