

ZAŁĄCZNIK nr 2
do REGULAMINU POWIATOWEGO KONKURSU MULTIMEDIALNEGO
„Zjednoczeni w pomocy
– szkoła jako przestrzeń wsparcia”

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:

.....
miejscowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna