

**Zgoda przedstawiciela ustawowego dziecka,
które nie ukończyło 18 roku życia,
na udział w konkursie plastycznym w tematach:
„Bezpieczna Rodzina” lub „Policjant – Przyjaciół Dzieci”
dla uczniów szkół podstawowych z terenu powiatu zduńskowolskiego.**

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia dziecka

Numer telefonu
rodzica/opiekuna

Ja niżej podpisany/a, jako przedstawiciel ustawowy dziecka, po zapoznaniu się z Regulaminem konkursu plastycznego „Bezpieczna Rodzina” lub „Policjant – Przyjaciół Dzieci” dla uczniów szkół podstawowych z terenu powiatu zduńskowolskiego, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wyżej wymienionym konkursie na zasadach określonych w regulaminie. Praca zgłoszona do konkursu nie narusza praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich. Oświadczam również, że zapoznałem się z postanowieniami „Obowiązku Informacyjnego” stanowiącego załącznik nr 1 do Regulaminu.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych wskazanych powyżej przez Komendę Powiatową Policji w Zduńskiej Woli oraz Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zduńskiej Woli w celu dokonania oceny prac konkursowych oraz poinformowania o wynikach konkursu. Zgoda jest niezbędna do udziału w konkursie.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na kontakt drogą telefoniczną w celu poinformowania o wynikach konkursu. Zgoda jest niezbędna do udziału w konkursie.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

(* - niewłaściwe skreślić)