

Imię i Nazwisko opiekuna:
Telefon kontaktowy opiekuna:

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA KONKURSU

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko uczestnika)

w celu uczestnictwa w konkursie „Wygraj kwiaty na Dzień Mamy”.

- Wyrażam zgodę na nieodpłatne publikowanie przez Organizatora pracy konkursowej mojego dziecka na profilu społecznościowym FB Gminnej Instytucji Kultury w Łęczycach, stronie internetowej www.gik-leczyce.pl oraz w gazetach.
- Akceptuję regulamin konkursu.

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)