

Załącznik do Regulaminu Konkursu "Tajemnice Parku Bednarskiego"

Imię i Nazwisko uczestnika Konkursu	
Imię i Nazwisko rodzica /opiekuna prawnego uczestnika Konkursu	

**Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Konkursu Literackiego "Tajemnice Parku Bednarskiego" i akceptuję jego warunki.**

.....  
Data i podpis uczestnika Konkursu

Wypełnia opiekun uczestnika niepełnoletniego:

**Zgoda opiekuna prawnego uczestnika konkursu na przetwarzanie i publikację danych osobowych:**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w zakresie: imię i nazwisko, data urodzenia, telefon i adres mailowy przez XXVIII Liceum Ogólnokształcące im. W. Bednarskiego w Krakowie, ul. Czackiego 11 w celu organizacji i przeprowadzenia Konkursu Literackiego „Tajemnice Parku Bednarskiego”.**

.....  
Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego

**Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na umieszczenie zdjęć mojego dziecka z uroczystej Gali Finałowej na oficjalnej stronie organizatora Konkursu.**

.....  
Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego