*Załącznik Nr 3 do Regulaminu konkursu na Hasło Szlaku Wikliny*

……………………

Data i miejscowość

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka) ............................................................................................................. w konkursie na projekt: „Hasło Szlaku Wikliny",, akceptuję Regulamin Konkursu i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Organizatorów dla celów organizacyjnych
i promocyjnych Konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych./Dz.U.Nr.101 z2002r.,poz.926 z póź. zm./

..........................................................................

czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego