Zgoda rodzica/opiekuna prawnego/ na udział dziecka w konkursie

**„Mówimy NIE! narkotykom i dopalaczom”**

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ............................................................................................. (imię i nazwisko) w  Konkursie filmowym **„Mówimy NIE! narkotykom i dopalaczom”**
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych mojego dziecka (imienia, nazwiska, klasy i nazwy szkoły oraz miejscowości zamieszkania) w celach wynikających z organizacji konkursu zgodnie z ustawą  z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych  (Dz. U. z 2015 r. 2135).

……………..………………….… ………………………..……..

Miejscowość, data Czytelne podpisy rodziców (opiekunów prawnych)

 uczestnika konkursu