

Imię i nazwisko:

Telefon:

e-mail:

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział mojego syna / mojej córki (imię i nazwisko)
w konkursie plastycznym „Wolność kocham i rozumiem”.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem konkursu i akceptuję jego warunki.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Akceptuję warunki uczestnictwa w konkursie plastycznym „Wolność kocham i rozumiem”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego syna/córki na cele
konkursu „Wolność kocham i rozumiem”.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)