

Zgoda rodziców

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko)

.....
w konkursie poetyckim im. Barbary Klimkowicz oraz 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 z 2002 r. poz. 926 z późn. zm./

.....
.....
czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego