

## OŚWIADCZENIE/ZGODA

.....  
Imiona i nazwisko uczestnika konkursu

.....  
Przedszkole/ instytucja

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka oraz wizerunku przez organizatorów konkursu „Kartka z wakacji” w celach organizacji i przeprowadzenia konkursu oraz udostępnienia informacji o wynikach konkursu. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Biuro Poselskie Izabeli Katarzyny Mrzygłockiej (ul. Moniuszki 2, 58-300 Wałbrzych). Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

.....  
Data, czytelny podpis rodzica/ opiekuna

.....