

Załącznik 2

ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO ALBO PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO

UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI KONKURSU FILMOWEGO na grani NAGRANI

w ramach projektu „RozeGRAJ Szklarską”

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z treścią regulaminu Konkursu i akceptuję jego treść
2. Wyrażam zgodę na udział Uczestnika/ Uczestniczki

w Konkursie pn. **na grani NAGRANI**

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w.w. Uczestnika/ Uczestniczki
w podanym w Regulaminie Konkursu zakresie

.....

miejsce i data

.....

Czytelny podpis opiekuna prawnego/
opiekunki prawnej/przedstawiciela ustawowego/
przedstawicielki ustawowej