**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ**

**DZIECKA W KONKURSIE FOTOGRAFICZNYM**

**„KASZUBY W OBIEKTYWIE”**

Ja, niżej podpisany/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

**Imię i nazwisko uczestnika:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Klasa:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Szkoła:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Tytuł zdjęcia:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

w konkursie fotograficznym **„Kaszuby w obiektywie”** organizowanym przez Szkołę Podstawową im. Leonida Teligi w Lini.

✅ Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i akceptuję jego warunki.
✅ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby organizacji i promocji konkursu zgodnie z przepisami RODO.
✅ Wyrażam zgodę na publikację imienia, nazwiska oraz pracy mojego dziecka na stronie internetowej szkoły oraz w materiałach promocyjnych konkursu.

**Data:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Podpis rodzica/opiekuna prawnego:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_