Zał. nr 1

OŚWIADCZENIE

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w konkursie na pracę wykonaną z owoców i/lub warzyw „Smaczny i zdrowy obraz” organizowanym przez Pedagogiczną Bibliotekę Wojewódzką w Słupsku pod patronatem Marszałka Województwa Pomorskiego.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka…………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

w konkursie „Smaczny i zdrowy obraz”

Nazwa i adres szkoły……………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego……………………………………………………………..

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem konkursu, w tym informacjami dotyczącymi zasad przetwarzania danych osobowych i akceptuję jego postanowienia

Data Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

……………………………. ……………………………………………………………………