

ZGODA RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego

imię i nazwisko.....

wiek.....

w Konkursie fotograficznym **RADOMSKO - 750 LAT**, organizowanym przez Miasto Radomsko.

* Osobny formularz zgłoszeniowy należy wypełnić dla każdego zgłaszanego na konkurs zdjęcia

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Konkursu i w pełni zgadzam się z wszystkimi jego postanowieniami.

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH ZAWARTYCH W NINIEJSZYM FORMULARZU DLA POTRZEB NIEZBĘDNYCH W ZWIĄZKU Z ORGANIZACJĄ KONKURSU FOTOGRAFICZNEGO "RADOMSKO - 750 LAT" (ZGODNIE Z USTAWĄ Z DN. 29.08.97 ROKU O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH DZ. UST NR 133 POZ. 883)

.....
miejsowość i data

.....
podpis Autora