

Załącznik Nr 2

**ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO DZIECKA NA UDZIAŁ W KONKURSIE, KTÓRE NIE UKOŃCZYŁO 18 ROKU ŻYCIA**

.....  
(miejsowość, data)

Ja niżej podpisany/a, jako przedstawiciel ustawowy.....  
(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka w konkursie „**BEZPIECZNE I ZDROWE WAKACJE**”  
na zasadach określonych w Regulaminie konkursu.

.....  
(podpis przedstawiciela ustawowego)

Oświadczam także, że zgłoszona do niniejszego konkursu praca jest wynikiem własnej  
twórczości.....

(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

i nie narusza praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich oraz nie została zgłoszona do  
innych konkursów o podobnej tematyce.

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit.a RODO, wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych:

.....  
(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

Przez Organizatora konkursu: Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Lublinie, w celu  
i w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia konkursu oraz dalszego wykorzystania prac do celów  
edukacyjnych i promocyjnych (w tym publikacji na stronie internetowej i profilu Facebook Organizatora)

.....  
(podpis przedstawiciela ustawowego)

Oświadczam, iż zapoznałam/łem się z Regulaminem Konkursu oraz zawartą w nim klauzulą informacyjną.

.....  
(podpis przedstawiciela ustawowego)