**ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA KONKURSU NA UDZIAŁ W KONKURSIE**

 ………………………………………….

 *(miejscowość, data)*

Ja niżej podpisany/a, jako przedstawiciel ustawowy ……………………………………………………
 *(imię i nazwisko niepełnoletniego Uczestnika konkursu)*

zwanego dalej „Uczestnikiem konkursu”, niniejszym wyrażam zgodę na jego udział w konkursie plastycznym „Czas na grzyby!” na zasadach określonych w regulaminie konkursu.

Oświadczam, że zgłoszona do niniejszego konkursu praca jest wynikiem własnej twórczości Uczestnika konkursu i nie narusza praw autorskich jakichkolwiek innych praw osób trzecich oraz nie została zgłoszona do innych konkursów o podobnej tematyce.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich oraz Uczestnika konkursu danych osobowych przez Administratora danych Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kozienicach.

Oświadczam także, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych. Brak wyrażenia zgody na udział w konkursie, brak udzielenia zgody na przetwarzanie danych osobowych Uczestnika konkursu lub jego przedstawiciela ustawowego są równoznaczne z bezskutecznością zgłoszenia.

………………………………………………………………..

 *(podpis przedstawiciela ustawowego)*