

OGÓLNOPOLSKI KONKURS DLA SZKÓŁ PLASTYCZNYCH

**ZABAWKA – GRA – BAJKA**

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO (w przypadku osób niepełnoletnich)**

Ja, niżej podpisany/a, jako rodzic / opiekun prawny:

imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego:

.....

imię i nazwisko dziecka (uczestnika konkursu) :

.....

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w **Ogólnopolskim Konkursie „ZABAWKA – GRA – BAJKA”**, organizowanym przez **Centrum Edukacji Artystycznej** we współpracy z Współorganizatorami.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z **Regulaminem Konkursu oraz załącznikami do niego** i akceptuję ich postanowienia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie niezbędnym do organizacji i przeprowadzenia Konkursu oraz na publiczną prezentację pracy konkursowej na zasadach określonych w Regulaminie.

Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za decyzję o udziale mojego dziecka w Konkursie.

.....

Data i podpis opiekuna uczestnika niepełnoletniego