**ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ W KONKURSIE NA LOGO „TRUSKAWKOBRANIA”**

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko opiekuna prawnego: ..................................................................
Adres zamieszkania: .........................................................................................
Telefon kontaktowy: ..........................................................................................
E-mail (opcjonalnie): .........................................................................................

niniejszym **wyrażam zgodę** na udział mojego dziecka / podopiecznego:

Imię i nazwisko dziecka: ...................................................................................
Data urodzenia**:** ...............................................................................................

w konkursie na logo cyklicznej imprezy **„Truskawkobranie”**, organizowanym przez Gminę Kartuzy oraz Kartuskie Centrum Kultury w Kartuzach.

Oświadczam, że:

* zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i akceptuję jego warunki,
* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia konkursu,
* przyjmuję do wiadomości, że udział w konkursie ma charakter dobrowolny
 i nieodpłatny.

....................................................... .......................................................
 Data i miejscowość Czytelny podpis opiekuna prawnego