

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO MAŁOLETNIEGO

Ja, niżej podpisany/a
zamieszkały/a (pełny adres),
zgodnie z Regulaminem Konkursu Fotograficznego pn. „JESIENNY POWIAT NIZAŃSKI
W OBIEKTYWIE”, którego organizatorem jest Powiat Nizański, działając jako opiekun
prawny małoletniego/ej.....-
zamieszkałego/ej w (pełny adres),
wyrażam zgodę na jego/jej uczestnictwo w w/w Konkursie.

Jednocześnie oświadczam, że znana jest mi treść Regulaminu Konkursu Fotograficznego
pn.„JESIENNY POWIAT NIZAŃSKI W OBIEKTYWIE” oraz wyrażam zgodę na
przetwarzanie danych osobowych małoletniego/niej do celów:

- uczestnictwa w Konkursie,
- udostępnienia zdjęcia osoby małoletniej, podpisanego imieniem i nazwiskiem oraz miejscowością zamieszkania – dane w tym zakresie mogą zostać upublicznione w przypadku zajęcia miejsca nagradzanego – zgodnie z Regulaminem Konkursu na stronie internetowej Organizatora (www.powiatnizanski.pl), profil Powiatu Nizańskiego na portalu Facebook.

.....
Data i czytelny podpis uczestnika konkursu/
rodzica, opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika