

WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY
UCZESTNIKA ZAKWALIFIKOWANEGO DO ETAPU MIEJSKIEGO

.....
Miejscowość

.....
Data

Oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję postanowienia zawarte w Regulaminie Konkursu.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka / osoby pozostającej pod moją opieką prawną w celu organizacji i przeprowadzenia **eliminacji miejskich** Konkursu Recytatorskiego MAŁY OKR organizowanego przez Młodzieżowy Dom Kultury w Rybniku.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka / osoby pozostającej pod moją opieką prawną zarejestrowanego podczas **eliminacji miejskich** Konkursu Recytatorskiego MAŁY OKR w celu dokumentacji i promocji konkursu zgodnie z zapisami zawartymi w Regulaminie Konkursu.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

WYPEŁNIA INSTRUKTOR
UCZESTNIKA ZAKWALIFIKOWANEGO DO ETAPU MIEJSKIEGO

Imię i nazwisko Instruktora

.....
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu organizacji i przeprowadzenia eliminacji miejskich Konkursu Recytatorskiego MAŁY OKR organizowanego przez Młodzieżowy Dom Kultury w Rybniku oraz oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję postanowienia Regulaminu Konkursu.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis instruktora