Załącznik nr 2

……………………………………………

(miejsce, data)

**Oświadczenie opiekuna prawnego o wyrażeniu zgody na udział w konkursie**

**„Skarby Gminy Kamionka Wielka”**

Ja………….…………………………….……………………………………………………….

 (imię i nazwisko)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział podopiecznego……………………….. …………….(nazwisko i imię dziecka) w Konkursie Fotograficznym „Skarby Gminy Kamionka Wielka”, organizowanym przez Gminny Ośrodek Kultury w Kamionce Wielkiej

i akceptuję wszystkie jego postanowienia.

*Oświadczam, iż zapoznałem/am się z treścią regulaminu Ogólnopolskiego konkursu fotograficznego
„Skarby Gminy Kamionka Wielka” i w pełni go akceptuję. Zgłaszając swój udział w konkursie, uczestnik wyraża zgodę na przetwarzanie przez organizatorów swoich danych osobowych (Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. Dz.U 2018, poz.1000) Dane osobowe uczestników posłużą do komunikacji z uczestnikami, oraz będą wykorzystywane w celu wyłonienia zwycięzców i przyznania nagród.*

….…………………………………

 (podpis)