

**Zgoda na udział osoby małoletniej w konkursie
„Pokaż Swój Talent”**

Wyrażam zgodę na udział
(imię i nazwisko osoby biorącej udział w konkursie)

w konkursie „Pokaż Swój Talent”.

Jednocześnie informuję, że zapoznałam/em się z regulaminem konkursu i akceptuję wszystkie jego warunki, a także wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji konkursu.

Dane kontaktowe (imię i nazwisko, numer telefonu):

matka/opiekun prawny:

ojciec/opiekun prawny:

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

Miejscowość, data: