Zgoda rodzica (opiekuna) na udział osoby niepełnoletniej w konkursie fotograficznym „Piękno Gminy Wielka Nieszawka",

Ja, niżej podpisany/a

(imię nazwisko, stopień pokrewieństwa)

wyrażam zgodę na udział

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, wiek) w konkursie fotograficznym pn. „Piękno Gminy Wielka Nieszawka", organizowanym przez Wójta Gminy Wielka Nieszawka.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu i w pełni akceptuję jego postanowienia oraz że pouczyłem/am o jego treści osobę biorącą udział w Konkursie.

Oświadczam, że osoba wymieniona powyżej z imienia i nazwiska jest autorem wszystkich zdjęć złożonych na Konkurs wraz z tą kartą, a dane są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie danych mojego dziecka/podopiecznego oraz na podawanie do publicznej wiadomości jego imienia i nazwiska oraz wizerunku w związku z udziałem w konkursie „Piękno Gminy Wielka Nieszawka" we wszystkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o nim i jego wynikach.