……………………………………………..

*Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

………………………………………………

*Adres zamieszkania*

……………………………………………….

*Numer telefonu*

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

**NA UDZIAŁ DZIECKA W KONKURSIE**

**na plakat w ramach profilaktyki przeciwdziałania przemocy w rodzinie   
pod hasłem „Kierunek – rodzina bez przemocy”**

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …………………………………….…….……(*imię i nazwisko*) w Konkursie na plakat w ramach profilaktyki przeciwdziałania przemocy w rodzinie pod hasłem   
   „Kierunek – rodzina bez przemocy”.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Konkursu danych osobowych mojego dziecka (imię i nazwisko, klasa i nazwa szkoły) w celach wynikających z organizacji Konkursu zgodnie z art. 5 ust. 1 lit. b RODO.

……………………………………………… ………………………………………………….

*Miejscowość i data Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*