**ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA
w KONKURSIE NA PLAKAT Z OKAZJI 100 –LECIA ODZYSKANIA NIEPODLEGŁOŚCI PRZEZ POLSKĘ**

Imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna………………………………………………………………………………….

Nazwa i adres szkoły, klasa ……………….…………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka……………………………………………………………………………………………………….

Wiek dziecka……………………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że:

- zapoznałem się z Regulaminem Konkursu na Plakat związany ze 100- leciem Odzyskania Niepodległości przez Polskę, organizowanego przez Urząd Miasta Zakopane z siedzibą ul. Kościuszki 13, 34-500 Zakopane, dostępnym na stronie www.zakopane.eu;

- akceptuję treść powołanego Regulaminu;

- wyrażam zgodę na udział Dziecka w Konkursie na Plakat związany ze 100- leciem Odzyskania Niepodległości przez Polskę na warunkach określonych w Regulaminie;

- wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku oraz przetwarzanie i podawanie do wiadomości publicznej danych osobowych Dziecka w środkach masowego przekazu i innych publikacjach
do celów związanych bezpośrednio z obchodami 100- lecia Odzyskania Niepodległości przez Polskę zgodnie z ustawą z dnia 28.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016, poz.922).

……………………………………………………………………………………………..

Data i czytelny podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego dziecka