

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ  
W KONKURSIE**

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
jako rodzic / opiekun prawny (imię i nazwisko dziecka)  
.....

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Ogólnopolskim Konkursie Plastycznym „Pierwsza pomoc”, organizowanym przez Zespół Edukacyjny nr 4 w Zielonej Górze.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Konkursu oraz zasadami przetwarzania danych osobowych.

.....  
*(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)*