**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU**

*Ja niżej podpisany/a*

*Imię(imiona)i nazwisko*

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego*

*Imię(imiona)i nazwisko*

*w zakresie niezbędnym do organizacji Konkursu, w tym do publikowania jego wizerunku w materiałach informacyjnych Konkursu, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych(t.j. Dz. U. 2016poz.922)*

*........................... ………………………… Miejscowość i data Czytelny podpis rodzica*

*/prawnego opiekuna/*