

**WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZESTNIKA ELIMINACJI MIEJSKICH OGÓLNOPOLSKIEGO  
KONKURSU RECYTATORSKIEGO**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/osoby pozostającej pod moją opieką w Konkursie oraz oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję postanowienia zawarte w Regulaminie Konkursu.

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka / osoby pozostającej pod moją opieką prawną w celu organizacji i przeprowadzenia eliminacji miejskich Ogólnopolskiego Konkursu Recytatorskiego organizowanego przez Młodzieżowy Dom Kultury nr 1 w Bytomiu.

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka / osoby pozostającej pod moją opieką prawną zarejestrowanego podczas eliminacji miejskich Ogólnopolskiego Konkursu Recytatorskiego w celu dokumentacji i promocji konkursu zgodnie z zapisami zawartymi w Regulaminie Konkursu.

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

-----  
**WYPEŁNIA INSTRUKTOR UCZESTNIKA ETAPU MIEJSKIEGO**

Imię i nazwisko Instruktora

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu organizacji i przeprowadzenia eliminacji miejskich Ogólnopolskiego Konkursu Recytatorskiego organizowanego przez Młodzieżowy Dom Kultury nr 1 w Bytomiu oraz oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję postanowienia Regulaminu Konkursu.

.....  
Miejscowość, data

.....  
czytelny podpis instruktora