

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

„Moje aktywne wakacje”

Ja, będąc przedstawicielem
ustawowym/opiekunem prawnym. wyrażam zgodę na udział dziecka/dzieci w Konkursie „Moje aktywne
wakacje”:

1)
(imię i nazwisko dziecka)

Dziecko w wieku (3-6 lat)/(7-11 lat)*.

2)
(imię i nazwisko dziecka)

Dziecko w wieku (3-6 lat)/(7-11 lat)*.

3)
(imię i nazwisko dziecka)

Dziecko w wieku (3-6 lat)/(7-11 lat)*.

.....
(nr kontaktowy przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego)

jak również wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych
dziecka/dzieci zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.

.....
data oraz czytelny podpis przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego

Oświadczam, iż jestem przedstawicielem/opiekunem prawnym* dziecka i posiadam pełną zdolność
do czynności prawnych, a składając niniejsze oświadczenie oraz zgłoszenie działam w jego imieniu i na jego
rzecz;

.....
data oraz czytelny podpis przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego

Oświadczam, iż zapoznałem/am się warunkami Regulaminu uczestnictwa w Konkursie
organizowanym przez „Moje aktywne wakacje” oraz akceptuję jego warunki.

.....
data oraz czytelny podpis przedstawiciela ustawowego /opiekuna prawnego

**Powyższą zgodę można odwołać w każdej chwili dostarczając do siedziby Organizatora
oświadczenie o odwołaniu zgody.**

*- niepotrzebne skreślić