**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego**

**niepełnoletniego uczestnika Konkursu “ Moje Miasto Mińsk Mazowiecki”**

Ja, .............................................................................. oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym

..........................................................................................

*(imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika Konkursu)*

i wyrażam zgodę na

- przetwarzanie danych osobowych, w szczególności imienia i nazwiska mojego dziecka
- publikację pracy mojego dziecka

- wykorzystanie wizerunku mojego dziecka

Jednocześnie zastrzegam, że wyżej wymieniona zgoda dotyczy przebiegu i promocji Konkursu “ Moje Miasto Mińsk Mazowiecki” i nie może być wykorzystana w innych celach.

*...........................................................................................................*

*(miejscowość, data, podpis rodzica/opiekuna niepełnoletniego uczestnika konkursu)*

**BRAK PODPISANEJ ZGODY DYSKWALIFIKUJE Z UDZIAŁU W KONKURSIE.**