Zgoda rodziców/opiekunów prawnych na udział dziecka w Konkursie plastycznym „ZDROWIE PSYCHICZNE – jest powszechnym prawem człowieka?” organizowanym przez psychologa i pedagoga szkolnego I Liceum Ogólnokształcącego im. ks. Stanisława Staszica w Hrubieszowie.

Wyrażam zgodę na udział w wyżej wymienionym konkursie mojego dziecka/podopiecznego:  
(imię i nazwisko)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(klasa, szkoła)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego, telefon kontaktowy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Niniejszym oświadczam, że:  
1. Zapoznałem/-am się z treścią Regulaminu Konkursu i w pełni ją akceptuję. Zdaję sobie sprawę, że naruszenie któregokolwiek z zapisów Regulaminu powoduje utratę prawa uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w Konkursie oraz utratę praw do otrzymania nagrody.  
2. Zapoznałem/-am się z Informacją w Regulaminie Konkursu dotyczącą przetwarzania danych osobowych i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie we wskazanym zakresie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)