(Załącznik nr 2)

Oświadczenie o wyrażeniu zgody

na wykorzystywanie danych osobowych uczestnika Konkursu pn.

**„MÓJ OJCIEC – DOBRZE BYĆ RAZEM”**[[1]](#footnote-1)\*

**Dane kontaktowe uczestnika Konkursu**

**Imię i nazwisko oraz pseudonim:** …………………………………..……………………………………………………….………

**Tytuł pracy zgłoszonej na Konkurs:** ………………………………………………………....

…………………………………………………………………………………………………..

**Adres zamieszkania:** …………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**Data urodzenia** (rok – miesiąc – dzień) ……….........................................................................

**Adres e-mail:** ….………………………….…………………………………………………

**Telefon kontaktowy:** …………………..……………………………………………………

**Dane kontaktowe rodzica/opiekuna prawnego uczestnika Konkursu**\*\*

**Imię i nazwisko:** …………………………………..……………………………………………

**Adres zamieszkania:** ……..……………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

**Adres e-mail:** ….………………………….……………………………………………………

**Telefon kontaktowy:** …………………..………………………………………………………

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przechowywanie danych osobowych przez Organizatora na potrzeby w zakresie niezbędnym do realizacji Konkursu pn. **„MÓJ OJCIEC – DOBRZE BYĆ RAZEM”** zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

……………………………..…………….……………..

(data i czytelny podpis uczestnika Konkursu

lub jego rodzica/opiekuna prawnego)

1. \* W przypadku ukończenia przez uczestnika Konkursu 18-go roku życia w dniu składania pracy konkursowej wypełnia uczestnik Konkursu, a w przypadku, kiedy nie ukończył on 18-go roku życia w dniu składania pracy konkursowej wypełnia jego rodzic lub opiekun prawny.

   \*\* Wypełnić wyłącznie w przypadku, kiedy uczestnik Konkursu nie ukończył 18-go roku życia w dniu składania pracy konkursowej [↑](#footnote-ref-1)