

.....  
Miejscowość i data

### ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na udział .....,  
(imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika konkursu)

którego jestem opiekunem prawnym, w Konkursie „Piękno obszaru Stowarzyszenia „Między Wisłą a Kampinosem””.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu i akceptuję jego postanowienia.

Ponadto, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora Konkursu dla celów związanych z przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem Konkursu.

.....  
Podpis rodzica/opiekuna



MISJA KAMPINOS  
FUNDACJA

