

ZGODA RODZICA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w konkursie organizowanym przez Fundację Zobacz... JESTEM w ramach projektu #dobrzeosobie realizowanego w ramach konkursu „Nauka, szkolnictwo wyższe, edukacja, oświata i wychowanie” ogłoszonym przez Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego – Biuro ds. Koordynacji i Wspierania Edukacji.

Akceptuję Regulamin Konkursu znajdujący się na stronie internetowej Fundacji pod adresem <https://zobaczjestem.pl/regulamin-konkursu-w-ramach-projektu-dobrzeosobie/> i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Organizatorów dla celów organizacyjnych i promocyjnych Konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych./Dz.U.Nr.101 z 2002r.,poz.926 z póź. zm./

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka na potrzeby realizacji zadań Konkursu #dobrzeosobie.

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Mazowsze.
serce Polski

Mazowsze >> dla organizacji
samorządowych >

Fundacja Zobacz...JESTEM
ul. Czerniakowska 159, kl. I, domofon: 200, 00-453 Warszawa
tel: (+48) 883-337-883
e-mail: kontakt@zobaczjestem.pl
Konto bankowe: Bank BGŻ 56203000451110000003992490
KRS 0000453024, NIP 1132863247, REGON 146560645

 **Zobacz...
JESTEM**