Zał.

……………………………………………

(miejsce, data)

**Oświadczenie opiekuna prawnego o wyrażeniu zgody na udział**

**w**

WOJEWÓDZKIM KONKURSIE POETYCKIM

**PIĘKNO STWORZENIA. CZŁOWIEK I WARTOŚCI –   
W TWÓRCZOŚCI ŚWIĘTEGO JANA PAWŁA II**

Ja………….…………………………….………………………………………………………

urodzony/a w dniu…………………………….w…………………………………..

będący/a prawnym opiekunem ...................................................................

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział podopiecznego w Wojewódzkim Konkursie Poetyckim

**PIĘKNO STWORZENIA. CZŁOWIEK I WARTOŚCI –   
W TWÓRCZOŚCI ŚWIĘTEGO JANA PAWŁA II**

oraz na wykorzystanie jego wizerunku w mediach, w związku z organizacją i promocją konkursu organizowanego przez Wojewódzki Dom Kultury   
w Kielcach oraz akceptuję wszystkie postanowienia regulaminu.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z treścią regulaminu Konkursu Poetyckiego PIĘKNO STWORZENIA. CZŁOWIEK I WARTOŚCI – W TWÓRCZOŚCI ŚWIĘTEGO JANA PAWŁA II   
- i w pełni go akceptuję.

Zgłaszając swój udział w konkursie, uczestnik wyraża zgodę na przetwarzanie przez organizatorów swoich danych osobowych (Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. Dz.U 2018, poz.1000).

Dane osobowe uczestników posłużą do komunikacji z uczestnikami oraz będą wykorzystywane w celu wyłonienia zwycięzców i przyznania nagród.

….…………………………………

(czytelny podpis)