Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ............................................................ (imię i nazwisko) w Ogólnopolskim Konkursie Memory Master w dniu 12.04.2018r w SP94 w Warszawie. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem dostępnym na stronie Organizatora i akceptuję postanowienia w nim zawarte. Wyrażam też zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Konkursu danych osobowych mojego dziecka (imienia, nazwiska i nazwy szkoły oraz miejscowości zamieszkania) w celach wynikających z organizacji konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 833 z późn. zm.).

|  |  |
| --- | --- |
| .............................................................  Miejscowość i data | .............................................................................  Podpis rodzica (opiekuna prawnego) uczestnika konkursu |