

## ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko ucznia, klasa)

.....  
w **XIV Archidiecezjalnym Konkursie o św. Janie Pawle II organizowanym przez Szkołę Podstawową im. Jana Pawła II w Sobieszczanach.**

Akceptuję Regulamin Konkursu 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 2002 r., poz. 926 z póź. zm.).

.....  
*data/ czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego*