

## Załącznik nr 2

Zgoda rodzica /opiekuna na udział dziecka w konkursie na projekt muralu o tematyce legend bolkowych.

Imię nazwisko , adres uczestnika, numer telefonu	
Imię nazwisko i adres rodzica/opiekuna	
Pisemna zgoda rodzica/opiekuna	Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki w konkursie na projekt muralu ..... imię i nazwisko uczestnika
Zgoda na przetwarzanie danych osobowych	Na podstawie z art. 23 ust. 1 pkt.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922 j.t.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka przez Centrum Kulturalno-Biblioteczne Gminy Bolków w celach realizacji konkursu na projekt muralu.
Podpis rodzica, opiekuna	