

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO**  
**NA UCZESTNICTWO SYNA/ CÓRKI W KONKURSIE**

1. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem konkursu i wyrażam zgodę na udział mojego syna / córki .....  
w konkursie **„63 dni chwały Powstania Warszawskiego”**, organizowanym przez Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 7 w Warszawie, zgodnie z określonymi w nim warunkami.
2. Oświadczam, że załączona praca została wykonana przez zgłaszanego przeze mnie uczestnika samodzielnie i nie była przedstawiana wcześniej w żadnym innym konkursie. Moja córka / Syn jest jedynym autorem tej pracy. Ponadto oświadczam, że z dniem doręczenia Organizatorowi pracy konkursowej staje się ona jego własnością i może być rozpowszechniana przez Organizatora bez wynagrodzenia.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Konkursu Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 7 w Warszawie danych osobowych uczestnika, zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w zakresie określonym w Regulaminie konkursu.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis rodzica / opiekuna: