

WZÓR Nr 2 – przypadku osób, które nie ukończyły 18 r.ż.

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko uczestnika

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (1)

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (2)

### **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka

.....  
(wpisać imię i nazwisko uczestnika)

oraz innych danych zawartych w zgłoszeniu udziału w Konkursie na najlepszy projekt szkolnej bluzy ZSOIZ organizowanym przez Zespół Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych w Lwówku Śląskim, ul. H. Brodatego 1, 59-600 Lwówek Śląski.

\_\_\_\_\_  
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego (1)

\_\_\_\_\_  
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego (2)