LUBUSKIE KONFRONTACJE ARTYSTYCZNE

Kłodawa dnia …….

ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W KONKURSIE PLASTYCZNYM

LUBUSKICH KONFRONTACJACH ARTYSTYCZNYCH

Ja ……. wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ……. uczęszczającego do klasy …… w konkursie Plastycznym Lubuskich Konfrontacji Artystycznych 2025.

…….

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb realizacji powiatowego etapu Lubuskich Konfrontacji Artystycznych, organizowanego przez Gminny Ośrodek Kultury w Kłodawie (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

…….

Podpis rodzica/prawnego opiekuna