

ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Imię i nazwisko opiekuna:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Pesel:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
(imię i nazwisko)

ur. dnia na udział w konkursie

organizowanym przez Krotoszyńską Bibliotekę Publiczną im. Arkadego Fiedlera w Krotoszynie.

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Krotoszyńską Bibliotekę Publiczną im. Arkadego Fiedlera w Krotoszynie danych osobowych mojego dziecka i na wykorzystanie jego wizerunku w związku z konkursem”

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis opiekuna prawnego)