**OŚWIADCZENIE RODZICÓW**

Wyrażam zgodę na:

Udział córki/ syna w

**IV BOŻONARODZENIOWY KONKURS RECYTATORSKI MAGIA ŚWIĄT**

* + 1. Przetwarzanie danych osobowych córki/ syna w celu przeprowadzenia konkursu oraz promocji przez Organizatora

Dysponowanie zarejestrowanym wizerunkiem mojego dziecka, biorącego udział w **IV BOŻONARODZENIOWY KONKURS RECYTATORSKI MAGIA ŚWIĄT**

* + 1. w celu promocji przez Organizatora.
		2. Wykorzystanie, utrwalanie i powielanie zarejestrowanego materiału z wizerunkiem mojego dziecka za pośrednictwem dowolnego medium dla celów statutowych Organizatora.

 …....................................

 Data i podpis rodziców

 lub opiekuna prawnego