

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA

Wyrażam zgodę na udział,
którego/której jestem prawnym opiekunem, w **Konkursie „Otyłości mówię NIE, piję wodę
i uśmiecham się”**

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią regulaminu i akceptuję jego postanowienia.
Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora konkursu dla
celów związanych z przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem konkursu zgodnie z regulaminem
konkursu.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)