

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

do projektu „Zdrowo i kolorowo” realizowanego w ramach zadania publicznego z zakresu zdrowia publicznego

Jako rodzic/opiekun prawny autora pracy plastycznej wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych .....  
(imię, nazwisko, wiek, miejscowość dziecka) dla potrzeb niezbędnych do realizacji konkursu.

.....  
Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

do projektu „Zdrowo i kolorowo” realizowanego w ramach zadania publicznego z zakresu zdrowia publicznego

Jako rodzic/opiekun prawny autora pracy plastycznej wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych .....  
(imię, nazwisko, wiek, miejscowość dziecka) dla potrzeb niezbędnych do realizacji konkursu.

.....  
Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

do projektu „Zdrowo i kolorowo” realizowanego w ramach zadania publicznego z zakresu zdrowia publicznego

Jako rodzic/opiekun prawny autora pracy plastycznej wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych .....  
(imię, nazwisko, wiek, miejscowość dziecka) dla potrzeb niezbędnych do realizacji konkursu.

.....  
Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

