



Zał. 2

ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO ALBO PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO

UCZESTNIKA KONKURSU FOTOGRAFICZNEGO **ŚLADAMI WIEDŹM**

w ramach „Festiwalu śladami Willa Ericha Peuckerta: ARKANA

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z treścią regulaminu Konkursu i akceptuję jego treść
2. Wyrażam zgodę na udział Uczestnika w Konkursie pn. **Śladami Wiedźm**
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w.w. Uczestnika w podanym w Regulaminie Konkursu zakresie

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis Opiekuna prawnego/

Przedstawiciela ustawowego