**Zgoda rodziców na udział w konkursie *Legendy warmińskie w komiksie.***

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

Imię i nazwisko autora oraz klasa

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA

.............................................................

(miejscowość, data)

Wyrażam zgodę na udział

.........................................................................................................................................,

(imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika konkursu) którego jestem prawnym opiekunem, w Konkursie *Legendy warmińskie w komiksie*. Oświadczam, iż 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.

.....................................................

podpis rodzica/opiekuna