

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO
na udział osoby niepełnoletniej w konkursie „Razem od 120 lat”**

Ja niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Numer telefonu kontaktowego:

.....

działając jako rodzic/opiekun prawny:

Imię i nazwisko uczestnika:

.....

Data urodzenia uczestnika:

.....

wyrażam zgodę na udział ww. osoby niepełnoletniej w konkursie edukacyjnym „Razem od 120 lat” organizowanym przez Rejonowy Bank Spółdzielczy w Bychawie.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia,
2. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika w zakresie niezbędnym do organizacji i przeprowadzenia Konkursu,
3. podane dane są prawdziwe i aktualne.

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)