

Załącznik nr 1 – Zgoda rodzica/opiekuna prawnego

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej w konkursie „ZOSTAW PO SOBIE DOBRY ŚLAD”

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna: _____

Adres e-mail lub numer telefonu: _____

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka: _____

Wiek: _____

w konkursie „**ZOSTAW PO SOBIE DOBRY ŚLAD**” organizowanym przez Bank Spółdzielczy we Wschowie.

Wyrażam również zgodę na przetwarzanie jego/jej danych osobowych oraz publikację przestanych treści zgodnie z regulaminem konkursu.

Wyrażam zgodę również na skontaktowanie się z moim dzieckiem poprzez wiadomość prywatną na portalu Instagram w celu przekazania informacji o dacie i miejscu wręczenia nagród (w przypadku nagrodzenia jego/jej pracy).

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