

Załącznik 2

**ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO DZIECKA NA UDZIAŁ  
W KONKURSIE, KTÓRE NIE UKOŃCZYŁO 18 ROKU ŻYCIA**

.....  
(miejsowość, data)

Ja niżej podpisany/a, jako przedstawiciel ustawowy.....  
(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka w konkursie „Grzyby – skarby natury”  
na zasadach określonych w regulaminie konkursu.

.....  
(podpis przedstawiciela ustawowego)

Oświadczam także, że zgłoszona do niniejszego konkursu praca jest wynikiem  
własnej twórczości.....

(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

i nie narusza praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich oraz nie została  
zgłoszona do innych konkursów o podobnej tematyce.

Wyrażam także zgodę na umieszczenie danych osobowych:

.....  
(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

w bazie danych organizatora konkursu: Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej  
w Lublinie i przetwarzanie ich, w celu i w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia  
postępowania konkursowego oraz dalszego wykorzystania prac na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a  
*rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.  
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w  
sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(Dz. U. Unii  
Europejskiej Nr L119/1)*

.....  
(podpis przedstawiciela ustawowego)

Oświadczam, iż zapoznałam/łem się z Regulaminem Konkursu oraz zawartą w nim klauzulą  
informacyjną.

.....  
(podpis przedstawiciela ustawowego)