ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ (POWYŻEJ 13 ROKU ŻYCIA) W KONKURSIE "#ChodzewJG"

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego: .....

Adres e-mail: ..... niniejszym

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego:

Imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika: .....

Data urodzenia: .....

w konkursie **„#ChodzewJG"**, organizowanym przez JG BY JULIA GAWRYLUK., zgodnie z regulaminem konkursu.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z treścią regulaminu konkursu oraz wyrażam zgodę na jego postanowienia.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych osobowych w celach związanych z organizacją i realizacją konkursu, w tym publikację imienia i nazwiska dziecka w materiałach promocyjnych Organizatora zgodnie z regulaminem.

3. Wyrażam zgodę na przekazanie nagrody mojemu dziecku oraz potwierdzam, że dane wskazane przez laureata są zgodne ze stanem faktycznym.

* Zgodę należy wysłać na adres konkursjg@gmail.com

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Miejscowość i data: .....