ZAŁĄCZNIK Nr 2

**Zgoda rodzica lub opiekuna prawnego na udział niepełnoletniego dziecka w XXV Konkursie Wiedzy o Wielkopolsce.**

Ja, niżej podpisana(y) wyrażam zgodę na udział ............................................................................................ *(należy wpisać imię i nazwisko dziecka)* w XXV Konkursie Wiedzy o Wielkopolsce organizowanym przez Stowarzyszenie Gmin i Powiatów Wielkopolski wraz z Partnerami.

Oświadczam, że zapoznałam(em) się z regulaminem konkursu i akceptuję jego postanowienia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatorów konkursu danych osobowych dziecka i moich w celu przeprowadzenia konkursu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a i c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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.

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

Data i miejscowość Podpis (pełne imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych z dnia 27 kwietnia 2016 roku, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ww. dziecka w zakresie wizerunku przez Stowarzyszenie Gmin i Powiatów Wielkopolski, będące organizatorem XXV Konkursu Wiedzy o Wielkopolsce w celu utrwalenia oraz zrelacjonowania przebiegu ww. wydarzenia poprzez publikację zdjęć na stronie [www.sgipw.wlkp.pl](http://www.sgipw.wlkp.pl), w portalach społecznościowych i biuletynie SGiPW.

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

Data i miejscowość Podpis (pełne imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)