Załącznik Nr 2 Konin, dnia …………………………..

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/a

**Rodzic/Opiekun**  ………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

**Uczestnik konkursu**  ……………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

Klasa ……… nazwa szkoły ..……………………………………………………………………………………………………………

- Niniejszym wyrażam zgodę na jego/ jej udział w konkursie „ Świat czysty jest piękniejszy, od Ciebie zależy czy będzie taki” 2024/2025 oraz oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu
i akceptuję jego warunki.

- Wyrażam zgodnie na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r.
o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2015 r., poz.2135 z późn.zm.) oraz udostępnianie
i przetwarzanie przesłanych prac na ww. konkurs przez **Miejski Zakład Gospodarki Odpadami Komunalnymi Sp. z o.o. w Koninie.**

**………………………… ……………………………………………………………………………………………**

( data i miejsce ) (czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego dziecka)