

Załącznik Nr 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 V* edycja 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.

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)* wyrażam także zgodę na umieszczenie danych osobowych:

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

w bazie danych organizatora konkursu: Wojewódzkiej Stacji Sanitarnej – Epidemiologicznej w Lublinie i przetwarzanie ich w celu i w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania konkursowego oraz dalszego wykorzystania prac.

.....
(podpis przedstawiciela ustawowego)

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

.....
(podpis przedstawiciela ustawowego)