**Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na**

**udział ucznia w konkursie**

Ja, niżej podpisany(a)

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

(imię i nazwisko ucznia, klasa, szkoła)

W Powiatowym Konkursie ,Wielcy Ziemi Łukowskiej", który odbędzie się w dniu 6 czerwca 2025 r. w sali konferencyjnej im. Jana Pawła II Starostwa Powiatowego w Łukowie

Wyrażam również zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie niezbędnym do organizacji konkursu oraz publikacji wyników zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych oraz udostepnienie wizerunku.

Podpis rodzica / opiekuna prawnego: