

## Załącznik Nr 2

### ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisany(a) [imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego]

.....  
będący(a) rodzicem/opiekunem prawnym [imię i nazwisko dziecka]  
.....

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Konkursie pn. "Moda na odbłaski", organizowanym przez Komendę Powiatową Policji w Świdniku.

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem konkursu i akceptuję jego warunki. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie niezbędnym do realizacji celów Konkursu oraz na publikację wizerunku mojego dziecka w związku z promocją Konkursu i jego wynikami.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora Konkursu o wszelkich zmianach danych kontaktowych oraz innych informacji mających wpływ na możliwość uczestnictwa mojego dziecka w Konkursie.

.....  
data i podpisy rodzica/prawnego opiekuna