

ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

imię i nazwisko

w konkursie muzycznym pt. „Skrzypce marzeń”, organizowanym przez Fundację „Robert, Adam - Fundacja”. Akceptuję Regulamin Konkursu i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Organizatorów dla celów organizacyjnych i promocyjnych Konkursu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

.....

data oraz czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego