

Oświadczenie rodzica lub opiekuna prawnego

(wypełnia i podpisuje rodzic lub opiekun prawny niepełnoletniego uczestnika konkursu)

Ja niżej podpisana/y.....,oświadczam, iż jestem rodzicem/opiekunem prawnym.....
(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

Wyrażam zgodę na Jego/Jej udział w Konkursie plastycznym

” Świadomość historyczna wśród nas-Bitwa Warszawska widziana oczyma dziecka”
organizowanym przez Archiwum Państwowe w Malborku i przyjmuję warunki zawarte w Regulaminie.

Oświadczam, że..... jest autorem pracy zgłoszonej do
(imię i nazwisko uczestnika Konkursu)

Konkursu organizowanego przez Archiwum Państwowe w Malborku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych
(imię i nazwisko uczestnika Konkursu)

Przez Archiwum Państwowe w Malborku w zakresie niezbędnym dla potrzeb realizacji Konkursu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych.(Dz.U. z 2016r,poz.922)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z tekstem Regulaminu Konkursu i akceptuję jego treść.

Podpis Uczestnika

.....

Podpis Opiekuna prawnego osoby niepełnoletnie*

.....