

.....
(miejsce, data)

Oświadczenie opiekuna prawnego o wyrażeniu zgody na udział w konkursie wielkanocnym „Najpiękniejsza Palma Wielkanocna”

Ja.....będący/a prawnym opiekunem

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział podopiecznego w konkursie wielkanocnym „Najpiękniejsza Palma Wielkanocna”, organizowanym przez Urząd Gminy w Warnicach i akceptuję wszystkie postanowienia Regulaminu.

.....
Data i podpis opiekuna

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) z dn. 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO) informujemy, że Administratorem danych osobowych jest Urząd Gminy Warnice reprezentowany przez Wójta Gminy Warnice, klauzula informacyjna stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu Wielkanocnego „Najpiękniejsza Palma Wielkanocna”