…………………………………………………..

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE**

Zgoda rodzica / opiekuna prawnego dziecka poniżej 18 r. ż. na udział w konkursie

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

............................................................................................

 (imię i nazwisko)

w  **Konkursie na kreację dla gdyńskiej rybki** organizowanym przez Miasto Gdynia oraz na udział dziecka w warsztatach kreatywnych, które przewidziane są w ramach konkursu.

* Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Regulaminu Konkursu i akceptuję jego treść.

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka

…………………………………………………………………

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach Konkursu jest Prezydent Miasta Gdyni 81-382 Gdynia, al. Marsz. Piłsudskiego 52-54, e-mail: umgdynia@gdynia.pl, tel. :+48 58 626 26 26. Więcej informacji nt. zasad przetwarzania danych w Konkursie dostępnych jest w Regulaminie Konkursu.

Konkurs organizowany i finansowany jest ze środków Jubileuszowego Budżetu Obywatelskiego Miasta Gdynia