

Załącznik nr 2

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody rodziców/prawnych opiekunów dziecka na
przetwarzanie danych osobowych dla celów udziału w Konkursie
„MOJA WIELKOPOLSKA”**

Działając w imieniu małoletniego
wyrażam zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych przez Zespół Parków
Krajobrazowych Województwa Wielkopolskiego z siedzibą w Poznaniu przy ul. Kościuszki
95 w celu udziału w Konkursie „Moja Wielkopolska” oraz upublicznienia ich w razie
wygranej na stronie internetowej <http://www.zpkww.pl/>, a w szczególności wyrażam zgodę
na opublikowanie imienia i nazwiska dziecka w mediach oraz stronach internetowych
organizatorów konkursu w przypadku wytypowania go jako laureata. Dane podaję
dobrowolnie, wiem o prawie dostępu do danych oraz do ich poprawiania. Niniejszym
oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego