**ZGODA RODZICÓW**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko)
............................................................................................................w Konkursie Fotograficznym Regionalnej Dyrekcji Lasów Państwowych w Szczecinku z okazji V edycji **DARÓW LASU.**

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 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych. /Dz.U. z 2019 r., poz.1781 z póź. zm./

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

czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego