

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

Imię i nazwisko ucznia

w **Regionalnym Konkursie Nauk Przyrodniczych „ŻBIK”** i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach wynikających z Regulaminu Konkursu.

.....
(data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

Imię i nazwisko ucznia

w **Regionalnym Konkursie Nauk Przyrodniczych „ŻBIK”** i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach wynikających z Regulaminu Konkursu.

.....
(data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

Imię i nazwisko ucznia

w **Regionalnym Konkursie Nauk Przyrodniczych „ŻBIK”** i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach wynikających z Regulaminu Konkursu.

.....
(data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego)