**Załącznik 2**

**ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ DZIECKA   
W KONKURSIE MŁODY MISTRZ ZAWODU**

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

…………………………………………………………………………….………………………………………………………………….

Imię i nazwisko dziecka/podopiecznego

*Oświadczam, iż zapoznałam/-em się z regulaminem konkursu i akceptuję jego warunki.   
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka /podopiecznego:  
imię, nazwisko, adres email w celach wynikających z regulaminu konkursu, zgodnie z art. 13 ust. 1   
i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 r.*

*Regulamin konkursu dostępny jest na stronie internetowej ZPO - www.zpo.opole.pl*

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………..…………………………….  Czytelny podpis  rodzica/prawnego opiekuna |