**Załącznik Nr 2**

**OŚWIADCZENIE**

**rodzica/opiekuna prawnego dziecka o wyrażeniu zgody na udział dziecka w konkursie,**

**na przeniesienie praw autorskich, na przetwarzanie danych osobowych**

**oraz na upublicznianie wizerunku dziecka.**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka (imię i nazwisko):

…………………………………………………………………………………………………………..,

którego jestem rodzicem/opiekunem prawnym,

**w I Gminnym Przeglądzie Pieśni Legionowej,**

organizowanym przez:

Burmistrza Tłuszcza Pawła Bednarczyka

Informuję, że zostałam/em zapoznana/ny z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego warunki.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (data i czytelny podpis uczestnika rodzica/opiekuna prawnego) |  | (data i czytelny podpis uczestnika) |