…………..………………………………………………

(miejscowość, data)

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA (w przypadku uczestników niepełnoletnich)

Wyrażam zgodę na udział

………………………….......................................................................................................................................................................
(imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika konkursu)

którego jestem prawnym opiekunem, w Ogólnopolskim Konkursie Fotograficznym FOTON -

„Monochromia w krajobrazie”, organizowanym przez Dolnośląski Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy im. Marii Grzegorzewskiej w Wałbrzychu.

Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się z treścią Regulaminu i akceptuję jego postanowienia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez organizatora Konkursu dla celów
związanych z przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem Konkursu zgodnie z regulaminem.

.............................................................................................
(podpis rodzica/opiekuna)