Załącznik nr 2

Zgoda rodzica/ opiekuna prawnego na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora I OGÓLNOPOLSKIEGO KONKURSU PLASTYCZNEGO „OBLICZA AUTYZMU” (Niepubliczne Przedszkole Integracyjne „Słoneczny Domek” z Oddziałami Specjalnymi w Kołobrzegu) danych osobowych mojego dziecka (imię, nazwisko wiek, nazwa i adres placówki) w celach wynikających z organizacji konkursu zgodnie z ustawą z dn. 10 maja 2018r.o ochronie danych osobowych.

…………………………………………………………………………………..

Miejscowość, data, czytelny

Podpis rodzica/opiekuna prawnego