

ZAŁĄCZNIK NR 1

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ W KONKURSIE OSOBY NIEPOSIADAJĄCEJ ZDOLNOŚCI DO CZYNNOŚCI PRAWNYCH/POSIADAJĄCEJ* OGRANICZONĄ ZDOLNOŚĆ DO CZYNNOŚCI PRAWNYCH

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*) _____,
jako rodzic/ opiekun prawny* (imię i nazwisko dziecka) _____
wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/ podopiecznego* w Konkursie prowadzonym pod nazwą „Jedź na 4MOVE Pasha Gaming Camp”.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/ zapoznałem* się treścią Regulaminu Konkursu oraz zasadami przetwarzania danych osobowych oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka/podopiecznego* w celach związanych z konkursem.

_____ Data i czytelny podpis

* Niepotrzebne skreślić.