**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA UDZIAŁ DZIECKA**

**W PLENERZE MALARSKIM „MAJÓWKA Z EUROGALICJĄ” – 19.05.2018 r.**

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

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

……………………………………………………………………………………………………………………………………

(adres)

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

(telefon)

Wyrażam zgodę na udział …………………………………………………. ur.…………………… zamieszkałego/ej ……………………………………………., PESEL:…………………………… w plenerze malarskim „Majówka z EUROGALICJĄ”, który odbędzie się w dniu 19.05.2018 r.

Oświadczam, że nie ma przeciwskazań, aby w/w osoba uczestniczył/a w w/w plenerze.

 Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z dostępnym na stronie www.eurogalicja.org regulaminem Konkursu Malarskiego „Majówka z EUROGALICJĄ” i akceptuję wszystkie jego postanowienia.

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych Uczestnika konkursu przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „EUROGALICJA” w celu przeprowadzenia konkursu „Majówka z EUROGALICJĄ”

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych Uczestnika konkursu do celów marketingowych Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „EUROGALICJA”.

 Oświadczam, że nieodpłatnie przekazuje autorskie prawa majątkowe w zakresie wykorzystania i publikacji pracy konkursowej w materiałach promocyjnych Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „EUROGALICJA”.

…………………………………… …………………………………………

(data) (podpis rodzica/opiekuna)