**Oświadczenie opiekuna uczestnika konkursu**

**(dotyczy osób niepełnoletnich)**

Ja niżej podpisany(a)...................................................................................................................

legitymujący(a) się dowodem osobistym nr ...............................................................................

wydanym przez .............................................................................................................................

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiat Brzeski w tym PRDPP dobrowolnie podanych danych osobowych mojego dziecka ………………………………………………w związku z udziałem w konkursie na logo Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Brzegu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, oraz wyrażam zgodę na upublicznienie informacji zawartych w zgłoszeniu.

........................................... ........................................

 (miejscowość, data) (podpis)