Załącznik Nr 2 Konin, dnia …………………………..

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/a

**Opiekuna/opiekunki** ……………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

**( imię i nazwisko uczestnika konkursu )**

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

Klasa………… nazwa szkoły ……………………………………………………………………………………………………………………

- Niniejszym wyrażam zgodę na jego/ jej udział w konkursie „ Świat czysty jest piękniejszy, od Ciebie zależy czy będzie taki” oraz oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i akceptuję jego warunki.

- Wyrażam zgodnie na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r.
o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2015 r., poz.2135 z późn.zm.) oraz udostępnianie
i przetwarzanie przesłanych prac na ww. konkurs przez **Miejski Zakład Gospodarki Odpadami Komunalnymi Sp. z o.o. w Koninie.**

**………………………… ……………………………………………………………………………………………**

( data i miejsce ) (czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego dziecka)