

Załącznik nr 2 (dotyczy tylko uczestników niepełnoletnich)

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na uczestnictwo dziecka/ podopiecznego w konkursie na logotyp Młodzieżowego Sejmiku Województwa Mazowieckiego

Ja (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego).....
wyrażam zgodę na:

1. przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu - w zakresie niezbędnym do organizacji i dokumentacji konkursu na logotyp Młodzieżowego Sejmiku Województwa Mazowieckiego;
2. wzięcie udziału przez moje dziecko/mojego podopiecznego (imię i nazwisko) w konkursie na logotyp Młodzieżowego Sejmiku Województwa Mazowieckiego i oświadczam, że:
 - projekt/projekty logotypu/logotypów, zgłoszony/e przez moje dziecko/mojego podopiecznego do konkursu, jest/są jego dziełem i nie naruszają niczyich osobistych praw autorskich;
 - zapoznałem/-am się z Regulaminem Konkursu i przyjmuję jego postanowienia bez zastrzeżeń i czuję się nimi związany/-a;
 - moje dziecko/mój podopieczny jest mieszkańcem województwa mazowieckiego;
 - w dniu zgłaszania projektu/ów logotypu/logotypów moje dziecko ma ukończone 15 lat.

.....
**Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego
uczestnika konkursu**