Łowicz, ……..……

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oświadczam, że:

Ja, niżej podpisany/-a ……..wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia i nazwiska, numeru telefonu lub adresu e-mail w celach kontaktowych w związku z realizacją uczestnictwa mojego dziecka w konkursie plastycznym **„Bądź jak ratownik medyczny”.**

……..

(podpis)