

Załącznik nr 2-Zgoda rodzica/opiekuna prawnego

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W I POWIATOWYM KONKURSIE  
HISTORYCZNYM

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego .....  
w I Powiatowym Konkursie Historycznym organizowanym przez I LO im. T. Kościuszki który będzie  
organizowany przez I LO im. Tadeusza Kościuszki w Myślenicach oraz Muzeum Niepodległości.  
Rozumiem i w pełni akceptuję regulamin dostępny na stronach [www.muzeum.myslenice.pl](http://www.muzeum.myslenice.pl)  
[www.almalo.edu.pl](http://www.almalo.edu.pl). Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie danych  
osobowych dla celów niniejszego konkursu zgodnie z art. 6 ustawy z dnia 29.08.97 r. o ochronie  
danych osobowych. (Dz. U. Z 1997 r. Nr 133 poz.883 z późn. zm.)

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego:

.....