**Zgoda rodzica/opiekuna na udział osoby niepełnoletniej w ogólnopolskiej kampanii o charakterze konkursu pod nazwą „Rowerowy Maj 2023”   
…………………………….……………………………………….**

*Nazwa, adres placówki*

Ja, niżej podpisana/y …………………………………………………………………………………  
 (imię i nazwisko)

wyrażam zgodę na udział…………………………………………………………………………wiek….…… klasa/grupa ……..

(imię i nazwisko)

w ogólnopolskiej kampanii o charakterze konkursu pod nazwą „Rowerowy Maj 2023”, organizowanej przez Miasto Gdańsk i m.st. Warszawa. Udział w kampanii wiąże się z przetwarzaniem następujących danych uczestników: pseudonim albo numer na liście obecności oraz nazwa i adres miejsca nauki.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem kampanii konkursowej (zdm.waw.pl/Regulamin-RM2023) oraz klauzulą informacyjną (zdm.waw.pl/klauzula-RM23) i w pełni akceptuję ich postanowienia oraz że pouczyłam/em o jego treści osobę biorącą udział w konkursie.

…………………………………………………………………………………………………………….  
(data, czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

---------------------------------------------------------[linia przecięcia]-------------------------------------------------------

**Zgoda rodzica/opiekuna na udział osoby niepełnoletniej w ogólnopolskiej kampanii o charakterze konkursu pod nazwą „Rowerowy Maj 2023”   
…………………………….……………………………………….**

*Nazwa, adres placówki*

Ja, niżej podpisana/y …………………………………………………………………………………  
 (imię i nazwisko)

wyrażam zgodę na udział…………………………………………………………………………wiek….…… klasa/grupa ……..

(imię i nazwisko)

w ogólnopolskiej kampanii o charakterze konkursu pod nazwą „Rowerowy Maj 2023”, organizowanej przez Miasto Gdańsk i m.st. Warszawa. Udział w kampanii wiąże się z przetwarzaniem następujących danych uczestników: pseudonim albo numer na liście obecności oraz nazwa i adres miejsca nauki.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem kampanii konkursowej (zdm.waw.pl/Regulamin-RM2023) oraz klauzulą informacyjną (zdm.waw.pl/klauzula-RM23) i w pełni akceptuję ich postanowienia oraz że pouczyłam/em o jego treści osobę biorącą udział w konkursie.

…………………………………………………………………………………………………………….  
(data, czytelny podpis rodzica lub opiekuna)