



## **Załącznik nr 2**

### **ZGODA**

#### **na publikowanie danych osobowych udzielana przez rodzica/opiekuna prawnego**

Niniejszym wyrażam zgodę na publikowanie danych osobowych mojego dziecka:

.....  
(imię i nazwisko)

przez administratora danych:

**Fundacja KLUCZ**  
KRS: 0001004190  
Posejnele 24  
16-506 GIBY

w celach wynikających z organizacji IV Regionalnego Konkursu o Sejneńszczyźnie dla uczniów szkół podstawowych

„Sejneńszczyzna – nasza MAŁA OJCZYZNA w województwie podlaskim”.

Jednocześnie wyrażam zgodę na publikację wizerunku oraz wykonanych prac artystycznych na potrzeby dokumentacji i celów promocyjnych konkursu.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem IV Regionalnego Konkursu o Sejneńszczyźnie „Sejneńszczyzna – nasza MAŁA OJCZYZNA w województwie podlaskim”.

..... f.  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)