

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko opiekuna dziecka)

z ROD
(nazwa, miejscowość)

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez OZ PZD w Opolu w konkursie dla dzieci pn. „Ogródek warzywny moich marzeń” na zasadach i w zakresie określonym w regulaminie konkursu i innych aktach wewnętrznych obowiązujących w PZD.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)