**Załącznik nr 2**

do Regulaminu konkursu na projekt graficzny logo Gminy Sztutowo

Karta Zgłoszeniowa Osoby Niepełnoletniej

...................................................................

 *miejscowość i data*

.......................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej)*

zamieszkały/a

.......................................................................................................................................................

*(dokładny adres)*

Adres do korespondencji

.......................................................................................................................................................

Numer telefonu ............................................................................................................................

email..............................................................................................................................................

Ja niżej podpisany/a, ....................................................................................................................

*(imię i nazwisko składającego Oświadczenie)*

wyrażam zgodę na udział ................................................................................................................

*(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej)*

w konkursie na projekt graficzny logo Gminy Sztutowo.

Jako opiekun Autora/ki zgłaszam jego pracę konkursową do udziału w Konkursie. Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia.

Wyrażam zgodę (dotyczy osób fizycznych) na przetwarzanie podanych wyżej danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.
2018 r. poz.1000).

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą RODO (Dz. Urz. UE L 119, s.1) zamieszczoną na stronie BIP Urzędu Gminy Sztutowo.

....................................................................

*czytelny podpis opiekuna / rodzica*