**Załącznik Nr 1 do Regulaminu**

**Konkursu Profilaktycznego**

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na przetwarzanie danych osobowych**

**oraz na wykorzystanie wizerunku i publikację prac dziecka**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka ……………………………………………………………………….. oraz na wykorzystanie jego wizerunku i publikację pracy autorstwa mojego dziecka na potrzeby Konkursu profilaktycznego realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ksawerowie
i Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Ksawerowie.

……………………………………..

Data, imię i nazwisko rodzica/opiekuna dziecka