1. **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisana/y …………………………………………………………………………….

wyrażam dobrowolną zgodę na nieodpłatne przetwarzanie (w tym pozyskanie, przechowywanie i publikację) **mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka\*** przez administratora tj. Województwo Wielkopolskie z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, w celu promocji Województwa Wielkopolskiego.

……………… …………. …………………………….

Miejscowość Data Podpis rodzica lub opiekuna prawnego

 uczestnika konkursu w kategorii I i II /

 podpis uczestnika Konkursu w kategorii III

\*niepotrzebne skreślić