

Załącznik nr 3a

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA/PODOPIECZNEGO POWYŻEJ 13 R.Ż.
W KONKURSIE NA NAZWĘ NOWEJ FILII BIBLIOTECZNEJ**

Ja niżej podpisany/a, w związku ze zgłoszeniem udziału w konkursie na nazwę nowej filii bibliotecznej, działając, jako rodzic/opiekun prawny dziecka/podopiecznego:

..... (imię i nazwisko oraz wiek dziecka) świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w konkursie na nazwę nowej filii bibliotecznej organizowanym i przeprowadzanym przez Bibliotekę Publiczną im. Stanisława Staszica w dzielnicy Bielany m.st. Warszawy. Nadto oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu w/w Konkursu i akceptuję jego treść.

Ponadto oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych obejmujących imię i nazwisko przez Bibliotekę Publiczną im. Stanisława Staszica w Dzielnicy Bielany m.st. Warszawy, adres: ul. Romaszewskiego 19, 01-874 Warszawa, w celu uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w ww. konkursie. Wyrażam również zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego obejmujących imię, nazwisko oraz dane kontaktowe: numer telefonu lub adres e-mail w celu udziału w w/w Konkursie.

.....
/Miejscowość i data/

.....
/Czytelny podpis/