**ZGODA RODZICÓW**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ( imię, nazwisko, nazwa przedszkola, wiek).

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

w konkursie plastycznym pt. ,, Ja i moja rodzina ” organizowanym przez Miejskie Integracyjne Przedszkole NR 10 w Żyrardowie.

Akceptuję Regulamin Konkursu i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka wyłącznie do celów konkursowych

 …………………………………………………...

 czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych