

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego* niepełnoletniego uczestnika II edycji
Ogólnopolskiego Konkursu Wiedzy o Prawie Wyborczym „Wybieram Wybory”,
organizowanego przez Państwową Komisję Wyborczą i Krajowe Biuro Wyborcze**

1. Dane rodzica/opiekuna* prawnego niepełnoletniego ucznia:

imię i nazwisko:.....

adres zamieszkania:

2. Wyrażam zgodę na udział:

imię i nazwisko niepełnoletniego ucznia:.....

adres zamieszkania:

szkoła:.....

klasa:

nr legitymacji szkolnej :

e-mail (opcjonalnie):.....

w II edycji Ogólnopolskiego Konkursu Wiedzy o Prawie Wyborczym „Wybieram
Wybory”.

3. Akceptuję postanowienia regulaminu II edycji Ogólnopolskiego Konkursu Wiedzy
o Prawie Wyborczym „Wybieram Wybory”.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym
oświadczeniu w celu i w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia Konkursu.
5. Wyrażam zgodę na udostępnianie przez Organizatora Konkursu pracy złożonej
wskazanego wyżej ucznia w etapie wojewódzkim Konkursu, jeżeli zostanie on do tego
etapu zakwalifikowany i weźmie w nim udział.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego* Data

* Niepotrzebne skreślić