

**OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA KONKURSU
„MÓJ POMYSŁ NA FIRMĘ”**



(proszę wypełniać pismem DRUKOWANYM)

Ja, niżej podpisany/a,

.....
(imię nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego Uczestnika Konkursu)

zamieszkały:

.....

.....
(dane kontaktowe rodzica lub opiekuna prawnego: pełny adres zamieszkania, nr telefonu, adres e-mail)

niniejszym oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w Konkursie „Mój pomysł na firmę”, organizowanym przez Wydział Polityki Społecznej Urzędu Miasta Częstochowy.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu dotyczącego niniejszego Konkursu.

Oświadczenie stanowi załącznik oraz akceptację wszystkich postanowień Regulaminu Konkursu „Mój pomysł na firmę” opublikowanego na stronie internetowej: www.czestochowa.pl.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż podanie danych jest dobrowolne, mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Oświadczam, że zostałem poinformowany/a, iż administratorem danych osobowych udostępnionych przez Uczestników Konkursu/rodziców lub opiekunów prawnych jest Organizator tj. Urząd Miasta Częstochowy, ul. Śląska 11/13, 42-217 Częstochowa.

.....
data

.....
własnoręczny podpis rodzica/opiekuna prawnego