



## Czechy - Polska

Załącznik nr 3 do Regulaminu Konkursu  
pn. „Legenda pogranicza”**ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO***(dotyczy uczestników niepełnoletnich)*

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko opiekuna prawnego: .....

Adres kontaktowy: .....

Numer telefonu i adres e-mail: .....

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka: .....

Data urodzenia: .....

w konkursie „**Legenda pogranicza**” oraz na:

- przetwarzanie jego danych osobowych w celach konkursowych i projektowych,
- nieodpłatne wykorzystanie pracy dziecka w ramach projektu „Polsko-Czeskie Opowieści z Pogranicza” numer rejestracyjny: G.053.04.0159 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Interreg Polska–Czechy 2021–2027, zgodnie z regulaminem konkursu.

.....  
(data i podpis opiekuna prawnego)