

Słupsk dnia .....

**Oświadczenie rodziców / opiekunów prawnych dziecka,  
które nie ukończyło 18 roku życia, na udział w Konkursie na spot promocyjny  
w zakresie profilaktyki nowotworowej**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i  
nazwisko) .....

.....  
zamieszkałego w (adres) .....  
uczęszczającego do Gimnazjum Nr ..... (adres szkoły) .....  
..... w mieście Słupsku / Gminie Słupsk / Gminie Kobylnica<sup>1</sup>,  
do klasy ..... w **Konkursie na spot promocyjny w zakresie profilaktyki  
nowotworowej**, na zasadach określonych w regulaminie.

Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w bazie organizatorów konkursu tj. Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Słupsku, Urzędu Gminy w Słupsku, Urzędu Gminy w Kobylnicy oraz „SALUS” Sp. z o. o. w Słupsku, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922), dla celów związanych z organizowaniem konkursu, publikacjom zgłoszonych spotów w całości lub w części w mediach drukowanych i elektronicznych.

.....  
(podpis przedstawiciela ustawowego)

---

1 Niepotrzebne skreślić