

Załącznik nr 2 do Regulaminu konkursu „Wirtualne spotkanie z moim zawodem”

Oświadczenie opiekuna prawnego małoletniego uczestnika konkursu

Ja, niżej podpisana / podpisany, (imię i nazwisko opiekuna prawnego), oświadczam, że jestem opiekunem prawnym (imię i nazwisko małoletniego).

Zgadzam się na udział mojej podopiecznej / mojego podopiecznego w konkursie „*Wirtualne spotkanie z moim zawodem*” organizowanym przez doradców konsultantów powiatu ełckiego w ramach projektu „WARMIA I MAZURY DORADZTWE M ZAWODOWYM STOP”, na zasadach określonych w Regulaminie tego konkursu.

Jednocześnie zgadzam się na wykorzystywanie danych osobowych mojej podopiecznej / mojego podopiecznego na potrzeby przeprowadzenia konkursu i wyłonienia zwycięzców, również w zakresie publikacji wizerunku, publikacji pracy konkursowej oraz wyników tego konkursu.

.....

.....

Miejscowość/Data

(podpis opiekuna prawnego)