**ZGODA RODZICÓW**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka, wiek, nazwa grupy, rodzaj prezentacji )

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

w konkursie MAM TALENT. Akceptuję Regulamin Konkursu i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez organizatora dla celów organizacyjnych i promocyjnych przedszkola.

 …………………………………………………………………………….

Czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka