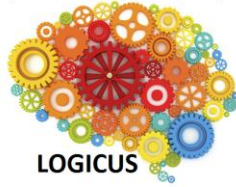




Miejski Konkurs Logicznego Myślenia



Załącznik nr 2 do Regulaminu Konkursu

## Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika konkursu

Szkoła .....

Wiek dziecka .....

Klasa .....

**Adres mailowy rodzica/  
opiekuna prawnego** .....

Wyrażam zgodę na udział .....

*(imię i nazwisko dziecka)*

w **Miejskim Konkursie Logicznego Myślenia „LOGICUS”** organizowanym przez Szkołę Podstawową nr 3 w Bytomiu z siedzibą pod adresem: ul. Strażacka 2, 41-902 Bytom.

Oświadczam, że zapoznałam/-łem się z treścią Regulaminu Konkursu i w pełni akceptuję jego treść.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U.2019.1231), w celu zamieszczenia relacji z konkursu na stronach internetowych organizatora, mediach i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych organizatora.

TAK

NIE

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)