**Zgoda na udział i przetwarzanie danych osobowych osoby niepełnoletniej**

 Ja niżej podpisana/y

………………………………………………………………………………………………………..

jako opiekun prawny, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zielonej Górze z siedzibą przy ul. Długa 13, 65-401 Zielona Góra w celu:

- realizacji zadania pod nazwą: **konkurs plastyczny pt. „To mnie uszczęśliwia” organizowany
w ramach kampanii profilaktycznej „Zachowaj Trzeźwy Umysł”.**

 Zgoda obejmuje nieodpłatne wykorzystanie danych osobowych dziecka przez okres 3 lat w celu wskazanym powyżej.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO dla rodziców.

Zielona Góra ………………….. ………………………………..….

 Data Czytelny podpis opiekuna prawnego