**ZAŁĄCZNIK NR 1:** *Zgoda opiekuna prawnego autora pracy na przetwarzanie*

*i publikację danych osobowych*

Wyrażam zgodę na podawanie do publicznej wiadomości imienia i nazwiska autora pracy ……………………………………………………………….. w związku z udziałem w konkursie „WARZYWNE CUDAKI” we wszelkich ogłoszeniach i informacjach o tym konkursie i jego wynikach. Wyrażam również zgodę na przetwarzanie przez Organizatora konkursu danych osobowych podanych w zgłoszeniu w celu przeprowadzenia i realizacji konkursu. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania danych oraz że zostałem poinformowany o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawienia.

……………………… ………………………………………

Miejscowość, data czytelny podpis opiekuna