*Załącznik Nr 3*

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO MAŁOLETNIEGO**

Ja, niżej podpisany/a……………………………………………………………………………..
zamieszkały/a w miejscowości………………………………………, zgodnie z Regulaminem Konkursu Fotograficznego pn. ***,,Urokliwe zakątki Powiatu Niżańskiego”*** , którego organizatorem jest Starostwo Powiatowe w Nisku, działając jako opiekun prawny małoletniej/ego ………………………………………………………………………….……..zamieszkałego/ej
w miejscowości……………………………………….wyrażam zgodę na jej/jego uczestnictwo w tym Konkursie.

Jednocześnie oświadczam, że znana jest mi treść Regulaminu Konkursu Fotograficznego pn.
,,***Urokliwe zakątki Powiatu Niżańskiego”*** oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych małoletniego/niej do celów:

uczestnictwa w Konkursie

udostępnienia zdjęcia osoby małoletniej, podpisanego imieniem i nazwiskiem oraz miejscowością zamieszkania – dane w tym zakresie mogą zostać upublicznione w przypadku zajęcia miejsca nagradzanego – zgodnie z Regulaminem Konkursu ([www.powiatnizanski.pl](http://www.powiatnizanski.pl)); profil Powiatu Niżańskiego na portalu Facebook.

………………………..………………………………..

 Data i czytelny podpis uczestnika konkursu/

 rodzica, opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika