Zn. spr.: ZG.7161.25.2024

Załącznik nr 2

**Wycofanie zgody przedstawiciela osoby niepełnoletniej na udział w Konkursie „Mój las”**

..................................................................

(miejscowość, data)

**Ja niżej podpisany w imieniu**

( imię i nazwisko Uczestnika konkursu )

**Nazwa Szkoły**……………………………………………………………………………………..

(Szkoła Uczestnika konkursu)

Cofam wyrażoną w dniu ….r. zgodę na przetwarzanie jej/jego wizerunku utrwalonego na zdjęciach oraz filmach wykonanych w trakcie konkursu Mój las oraz na jakiekolwiek jego wykorzystanie.

Cofam wyrażaną w dniu …………..r, zgodę na przetwarzanie jej/jego danych osobowych w celu uczestniczenia, przeprowadzenia i wydania nagród w konkursie „Mój las”

………..………………………………………………………… (podpis przedstawiciela ustawowego )