**Zgoda rodzica/opiekuna na udział osoby niepełnoletniej w ogólnopolskiej kampanii**

**o charakterze konkursu pod nazwą „Rowerowy Maj 2025”**

placówka …............................................................................. klasa/grupa …...................................................................

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na udział swojej/go dziecka lub podopiecznej/go w ogólnopolskiej kampanii o charakterze konkursu pod nazwą „Rowerowy Maj 2025”, organizowanej przez Miasto Gdańsk i m.st. Warszawa. Udział w kampanii wiąże się z przetwarzaniem następujących danych uczestników: imię, pseudonim albo numer na liście obecności oraz nazwa i adres miejsca nauki.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem kampanii konkursowej konkursowej ([zdm.waw.pl/Regulamin-RM2025](https://zdm.waw.pl/Regulamin-RM2025)) oraz klauzulą informacyjną ([zdm.waw.pl/klauzula-RM25](https://zdm.waw.pl/klauzula-RM25)) i w pełni akceptuję ich postanowienia oraz że pouczyłam/em o jego treści osobę biorącą udział w konkursie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Osoba biorąca udział w kampanii** | **Rodzic / opiekun osoby biorącej udział w kampanii** |
| **Imię i nazwisko** | **Imię i nazwisko** | **Czytelny podpis** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| **Lp.** | **Osoba biorąca udział w kampanii** | **Rodzic / opiekun osoby biorącej udział w kampanii** |
| **Imię i nazwisko** | **Imię i nazwisko** | **Czytelny podpis** |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |
| 18. |  |  |  |
| 19. |  |  |  |
| 20. |  |  |  |
| 21. |  |  |  |
| 22. |  |  |  |
| 23. |  |  |  |
| 24. |  |  |  |
| 25. |  |  |  |
| 26. |  |  |  |
| 27. |  |  |  |
| 28. |  |  |  |
| 29. |  |  |  |
| 30. |  |  |  |
| 31. |  |  |  |
| 32. |  |  |  |
| 33. |  |  |  |
| 34. |  |  |  |
| 35. |  |  |  |
| 36. |  |  |  |

[zalecany druk dwustronny]