

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ W KONKURSIE OSOBY NIEPOSIADAJĄCEJ  
ZDOLNOŚCI DO CZYNNOŚCI PRAWNYCH/POSIADAJĄCEJ\* OGRANICZONĄ ZDOLNOŚĆ DO  
CZYNNOŚCI PRAWNYCH**

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego\*) \_\_\_\_\_,  
jako rodzic/ opiekun prawny\* (imię i nazwisko dziecka) \_\_\_\_\_  
wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/ podopiecznego\* w Konkursie prowadzonym pod nazwą  
„BeFrr! Challenge”.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/ zapoznałem\* się treścią Regulaminu Konkursu oraz  
zasadami przetwarzania danych osobowych.

\_\_\_\_\_ Data i czytelny podpis

\* Niepotrzebne skreślić.