

Załącznik Nr 1

ZGODY – Uczestnik niepełnoletni

Zgody podpisuje Rodzic/Opiekun prawny Uczestnika

Jako Rodzic/Opiekun prawny
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na udział
(imię i nazwisko Uczestnika)

w Kampanii „Kwalifikacje 2025+” organizowanej przez Fundację VCC.

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Akceptuję Regulamin oraz Politykę Prywatności Kampanii.

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego zgodnie z Ogólnym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych Dz. Urz. UE L2016.119.1 z 4 maja 2016 r. (RODO).

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego