**ZAŁĄCZNIK 2 – Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej**

w Konkursie **„A co Ty możesz zrobić dla swojej biblioteki?” („Konkurs”)**

**Dane Uczestnika:**

Imię……………………………………………. nazwisko…………………………………………………..

Adres zam.: ……………………………………………………………. Nr domu………. nr lokalu…………………

Kod pocztowy…………………. Poczta ………………………………………………………………..

Data ur. lub PESEL ………………………………

Adres e-mail: ……………………………………..

W przypadku wyróżnienia pracy Uczestnika wśród 6 Zwycięzców, do przekazania nagrody wskazuję Bibliotekę………………………………………………………………………………………………………………………………………….. w miejscowości ………………………………………………………, która jest klientem platformy IBUK Libra.

**Dane rodzica/opiekuna prawnego\* Uczestnika**

Imię……………………………………………. nazwisko………………………………………………………………….

Adres zam.: ……………………………………………………………. nr domu………. nr lokalu…………………

Kod pocztowy…………………. Poczta ………………………………………………………………..

PESEL ………………………………………………

Adres e-mail…………………………………………………….

Oświadczam, że jestem opiekunem prawnym/rodzicem\* ww. uczestnika konkursu.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udział w konkursie.

□ Przyjmuję do wiadomości, że nagroda nie obciąża podatkiem dochodowym Zwycięzcy.

□ Akceptuję regulamin konkursu dostępny na stronie https://konkursy.pwn.pl oraz załącznik nr 1 dot. przetwarzania danych osobowych przez Organizatora tj. Wydawnictwo Naukowe PWN.

……………………………………………….. ……………………………………………………… …………………………………

Podpis uczestnika Podpis rodzica/opiekuna pr. Miejscowość i data

\*` Niepotrzebne skreślić.