*Załącznik Nr 3 do Uchwały nr /2023*

*Okręgowego Zarządu PZD w Opolu z dnia 04.04.2023 r.*

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany/a ……………………………..……………………………………………..

*(imię i nazwisko opiekuna dziecka)*

z ROD ……………………..………………………………………………………………..

*(nazwa, miejscowość)*

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez OZ PZD w Opolu w konkursie dla dzieci pn. „Ogródek warzywny moich marzeń” na zasadach i w zakresie określonym
w regulaminie konkursu i innych aktach wewnętrznych obowiązujących w PZD.

 ……………………………….. ……………………….

 *(miejscowość, data) (czytelny podpis)*