**Załącznik nr 4**

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka  
w konkursie na inicjatywy oddolne w projekcie  
„Kulturalna Biblioteka BLISKO mieszkańców Gminy Dobiegniew” w ramach programu „BLISKO”  
finansowanego ze środków Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego**

Imię i nazwisko dziecka: ………………………………………………………………………

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie na inicjatywy oddolne w projekcie „Kulturalna Biblioteka BLISKO mieszkańców Gminy Dobiegniew” w ramach programu BLISKO finansowanego ze środków Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem konkursu oraz z klauzulą informacyjną  
dotyczącą zasad przetwarzania danych osobowych.

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

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego