

.....
imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów

Środa Wlkp., dn.2024 r.

.....
adres rodziców

Oświadczenie

W związku z udziałem w Powiatowym Konkursie Matematycznym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie na potrzeby konkursu (listy, dyplomy, wręczenie nagród) - zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanego dalej odpowiednio RODO, ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z dnia 2018 r., poz.1000) oraz na ewentualne nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka (zgodnie z Art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, tekst jednolity Dz. U. z 2000 r. nr 80 poz. 904)

syna/córkę
imię i nazwisko dziecka

ucznia/uczennicy
dokładna nazwa i adres szkoły

Jednocześnie oświadczam, że akceptuję postanowienia zawarte w regulaminie konkursu.

.....
podpis rodziców/prawnych opiekunów