Załącznik nr 2 do Regulaminu Konkursu

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

……..……..……

(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

W WOJEWÓDZKIM KONKURSIE PLASTYCZNYM

„BOHATEROWIE POLSKIEGO PODZIEMIA NIEPODLEGŁOŚCIOWEGO"

Wyrażam zgodę na utrwalanie i publikację wizerunku mojego dziecka i jego pracy konkursowej w materiałach promujących działalność Szkoły Podstawowej nr 65 im. Alfa Liczmańskiego w Gdańsku (wystawa pokonkursowa, strona WWW. szkoły).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie: imienia, nazwiska i wieku oraz nazwy instytucji, którą uczestnik reprezentuje przez Szkołę Podstawową nr 65 im. Alfa Liczmańskiego w Gdańsku w celu organizacji i promocji konkursu.

Niniejsza zgoda obowiązuje do czasu jej wycofania.

……..

(miejscowość, data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Informacja wynikająca z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO)