

OŚWIADCZENIE rodziców/ prawnych opiekunów/ dorosłego ucznia

1. Wyrażam zgodę na udział:

.....
(imię i nazwisko ucznia, nazwa szkoły, klasa)

w organizowanym przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Łańcucie konkursie plastyczno – literackim: „ Moje życie w dobie koronawirusa”.

2. Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez organizatora Konkursu wizerunku mojego dziecka/ mojego oraz przetwarzanie danych osobowych (imienia, nazwiska, wieku i nazwy i adresu szkoły) w celach wynikających z organizacji Konkursu zgodnie z Rozporządzeniem 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 (Dz.U.E.L.2016.119.1) i wymogami ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000)

3. Ponadto wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie nadesłanej pracy konkursowej w materiałach promocyjnych związanych z Konkursem, prezentacjach pokonkursowych, na stronie internetowej organizatora konkursu oraz w innych formach utrwaień.

Data

Czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka/dorosłego ucznia

.....

.....