

ZAŁĄCZNIK NR 2

Formularz dotyczący wyrażenia zgody rodzica/ opiekuna prawnego na udział dziecka w **Międzyszkolnym Konkursie Plastycznym „Żyję zdrowo, żyję mądrze” – III edycja**

Ja, niżej podpisana/y (proszę podać imię i nazwisko)

.....
akceptuję warunki Regulaminu Konkursu i wyrażam zgodę jako rodzic/opiekun prawny dziecka na:

a) udział dziecka (proszę podać imię i nazwisko dziecka)

.....

w Międzyszkolnym Konkursie Plastycznym

„Żyję zdrowo, żyję mądrze” – III edycja

- b) zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019r. poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/ 679 z dnia 27 kwietnia 2018r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/4g/WE (RODO), oświadczam że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/ podopiecznego, (autora pracy) w zakresie: imienia i nazwiska w związku z udziałem w **Międzyszkolnym Konkursie Plastycznym: „Żyję zdrowo, żyję mądrze” – III edycja**, we wszelkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o tym Konkursie oraz jego wynikach na stronie Internetowej Organizatora: www.sp5.edu.pl, profilu społecznościowym facebook oraz innych mediach społecznościowych.
- c) późniejszą publikację i/lub prezentację pracy uczestnika Konkursu (dziecka) oraz jej przetwarzanie w celach informacyjno-promocyjnych.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika konkursu)