

**ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) NA UDZIAŁ
DZIECKA W KONKURSIE PLASTYCZNYM
pt. „Książeczka sensoryczna”**

Organizator: Zespół Szkół w Borównie.

Termin składania prac: 27maja 2024 r. do godziny 15:00.

Informacja o autorze:

Imię i nazwisko uczestnika konkursu:.....

Wiek numer telefonu.....

Adres uczestnika konkursu

Szkoła do której uczęszcza uczestnik konkursu.....

W przypadku osób niepełnoletnich:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

oraz nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczam, że zapoznałam/lem się z regulaminem konkursu i akceptuję jego warunki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci: imię i nazwisko, wiek, numer telefonu, adres zamieszkania, zawartych w zgłoszeniu udziału w **konkursie plastycznym pt. „Książeczka sensoryczna”** organizowanym przez Zespół Szkół w Borównie w celu przeprowadzenia konkursu i ogłoszenia wyników na stronie internetowej. Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez organizatora Konkursu wizerunku mojego dziecka. Ponadto wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie nadesłanej przez moje dziecko pracy konkursowej w materiałach promocyjnych związanych z konkursem, prezentacjach pokonkursowych, na stronie internetowej organizatora konkursu oraz w innych formach utrwałeni.

Wyrażenie woli jest zgodne z postanowieniami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, dalej: RODO). Potwierdzam otrzymanie załącznika informacyjnego zgodnie art. 13 ust.1 i ust. 2 RODO od Administratora Danych Osobowych, z którym się zapoznałem i przyjąłem do wiadomości.

.....
(data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego
lub pełnoletniego uczestnika konkursu)

*podpis składa pełnoletni uczestnik konkursu a w przypadku osób nieletnich rodzic lub opiekun prawny