

Tytuł pracy:	
Imię i nazwisko autora pracy:	
Klasa:	
Nazwa i adres szkoły:	
Telefon kontaktowy/e-mail:	
Imię i nazwisko opiekuna/nauczyciela przygotowującego ucznia do konkursu:	

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA W
KONKURSIE PLASTYCZNYM „MOJA WYMARZONA PODRÓŻ”**

1. Zapoznałam/em się z regulaminem konkursu i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko)

w Międzyświatlicowym Konkursie Plastycznym pt.: „Moja wymarzona podróż” organizowanym przez Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 6 w Gdańsku.

2. Na podstawie 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) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 POZ. 1000), oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych mojego dziecka (imienia i nazwiska; nazwa szkoły, do której uczęszcza dziecko) w celach wynikających z organizacji konkursu.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego