

O Ś W I A D C Z E N I E UCZESTNIKA, RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO
UCZESTNIKA KONKURSU WIELKIE PRASKIE DYKTANDO

Wyrażam zgodę na udział

.....

(imię i nazwisko dziecka, uczestnika konkursu)

w Konkursie Wielkie Praskie Dyktando, którego Organizatorem jest Zespół Szkół nr 14 w Warszawie.

1. Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka (w zakresie imienia i nazwiska, wieku, nazwy i adresu szkoły) zgodnie z przepisami 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 z późn. zm.) dalej jako RODO, w celach związanych z przeprowadzeniem ww. Konkursu zgodnie z jego Regulaminem.

2. W przypadku gdy dziecko zostanie laureatem Konkursu, wyrażam zgodę na upublicznienie przez ZS nr 14 danych osobowych dziecka w zakresie imienia i nazwiska wieku i nazwy i adresu szkoły oraz na wykorzystanie przez Organizatora Konkursu wizerunku dziecka utrwalonego w trakcie sesji zdjęciowej podczas wręczania nagród w dowolnej formie i bez ograniczeń czasowych.

3. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem konkursu.

miejsowość i data

czytelny podpis uczestnika pełnoletniego

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika konkursu