

OŚWIADCZENIE

Zgoda rodziców (opiekunów prawnych) na udział dziecka w organizowanym przez Szkołę Podstawową im. Jana Pawła II w Bieniewicach Konkursie „Niechaj Polska zna, jakie dzieci ma – wizerunki Wielkich Polaków zasłużonych dla Ojczyzny”

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....
(imię i nazwisko)

w Konkursie Plastycznym „Niechaj Polska zna, jakie dzieci ma – wizerunki Wielkich Polaków zasłużonych dla Ojczyzny”

2. Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez organizatora Konkursu wizerunku mojego dziecka oraz przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (imienia, nazwiska, wieku i nazwy i adresu szkoły) w celach wynikających z organizacji Konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016, poz. 922 z późn. zm).

3. 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 utrwał.

Data

Czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka

.....

.....