

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres)

1. Oświadczam, że zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.)

a) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego

dziecka
(imię i nazwisko)

ucznia
(nazwa szkoły)

do celów związanych z jego udziałem w Konkursie Plastycznym „STOP PRZEMOCY – PRZYJAŹŃ PROMUJE, HEJTU NIE STOSUJĘ!” w roku szkolnym 2025/2026.

.....
podpis rodzica/ prawnego opiekuna

b) wyrażam zgodę na publikowanie na stronie internetowej Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Kacwinie, Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łapszach Niżnych imienia i nazwiska, nazwy szkoły mojego dziecka oraz miejsca uzyskanego w Konkursie.

.....
podpis rodzica/ prawnego opiekuna

2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia.

.....
podpis rodzica/ prawnego opiekuna