

OŚWIADCZENIE:

- **O WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIAŁ W KONKURSIE I O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**
- **O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM KONKURSU I AKCEPTACJĄ JEGO POSTANOWIEŃ**

Ja, rodzic/opiekun prawny ucznia.....,

imię, nazwisko uczestnika konkursu

ur.

ucznia klasy Szkoły

w

niję podpisany oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w 19. Ogólnopolskim Konkursie Twórczego Używania Umysłu Wyspa Zagadek 2019 oraz przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922). W przypadku, jeśli uczestnik konkursu zostanie laureatem imię, nazwisko i nazwa szkoły do której uczęszcza oraz jego refleksje o konkursie zostaną umieszczone na stronie internetowej [www. wyspa.org.pl](http://www.wyspa.org.pl) oraz na stronie informacyjnej Urzędu Miasta Gdyni w Ratuszu.

Jednocześnie:

- o wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka na potrzeby dokumentacji i celów promocyjnych konkursu.

Oświadczam ponadto, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie na potrzeby ww. konkursu
- 2) podanie danych jest dobrowolne,
- 3) mam prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- 4) potwierdzam zapoznanie się z regulaminem i terminarzem konkursu oraz akceptuję ich zapisy.

.....

(data)

.....

podpis składającego oświadczenie *