

ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) NA UDZIAŁ DZIECKA W KONKURSIE MATEMATYCZNYM

„PUCHACZ PIOTR”

- I. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
(imię i nazwisko)
w II Etapie Konkursu Matematycznego „Puchacz Piotr”, który odbędzie się w **Centrum Nauczania MathRiders Ząbki** przy ul. Ignacego Jana, ks. Skorupki 41, 05-091 Ząbki, w dniu 9 maja 2024r. w godz. 9⁰⁰ – 14³⁰ oraz umieszczenie wizerunku mojego dziecka na stronach internetowych organizatora konkursu.
- II. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych mojego dziecka (imienia, nazwiska, klasy i nazwy szkoły oraz miejscowości zamieszkania) w celach wynikających z organizacji konkursu Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).
- III. Ponadto wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie rozwiązanej przez moje dziecko pracy konkursowej, w materiałach promocyjnych związanych z Konkursem, prezentacjach pokonkursowych, na stronie internetowej organizatora konkursu oraz w innych formach utrważeń.
- IV. Znana jest mi i akceptuję politykę ochrony danych osobowych przyjętych przy realizacji konkursu.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpisy rodziców (opiekunów prawnych) uczestnika konkursu