

## 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 2025r. w godz. 9<sup>00</sup> – 14<sup>30</sup> oraz na umieszczenie wizerunku mojego dziecka na stronach internetowych i w mediach społecznościowych 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 utrwał.

.....  
Miejscowość i data

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

