|  |
| --- |
| **Konkurs plastyczny pt. „Sport to zdrowie”**Imię i nazwisko dziecka:Wiek:Nazwa przedszkola:Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:Nr telefonu kontaktowego:Oświadczenie:**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH****I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU****OŚWIADCZENIE RODZICA/ PRAWNEGO OPIEKUNA**Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka-…………………………………………………………    zgodnie z ustawą z dn.10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. 2018, poz. 1000) do celów związanych bezpośrednio z konkursem i z jego promocją.                                                                                                                                                                                                                    ..................................................                                                                        Podpis rodzica/opiekuna prawnego **OŚWIADCZENIE NAUCZYCIELA/ WYCHOWAWCY**Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojej osoby-…………………………………………………………… zgodnie z ustawą z dn.10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. 2018, poz. 1000) do celów związanych bezpośrednio z konkursem i z jego promocją.                                                                                                                                                                             ...................................................                                                                         Podpis nauczyciela/ wychowawcy |