|  |
| --- |
| **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 |