Oświadczenia rodzica/opiekuna prawnego uczestnika

Szkolnego Konkursu Międzyprzedmiotowego Plastyczno – Techniczno- Historycznego dla uczniów klas piątych „Wybrany zabytek starożytnego Egiptu”

W związku ze zgłoszeniem …………..…………………………………………………………………………..…………………….

(*imię i nazwisko uczestnika*)

1. wyrażam zgodę na jej/jego udział w Szkolnym Międzyprzedmiotowym Konkursie Plastyczno – Techniczno- Historycznym dla uczniów klas piątych „Wybrany zabytek starożytnego Egiptu” w roku szkolnym 2022/2023;

2. potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem konkursu, który został opublikowany na stronie internetowej szkoły i akceptuję jego warunki;

3. potwierdzam zapoznanie się z przedstawionym mi Obowiązkiem informacyjnym RODO dotyczącym przetwarzania danych osobowych w związku z udziałem mojego dziecka/podopiecznego w w/w Konkursie w roku szkolnym 2022/2023.

………………………………………………………… ……………………………..………………………………….……….

*(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na podanie do publicznej wiadomości danych osobowych i rozpowszechnianie wizerunku uczestnika**

W związku ze zgłoszeniem …………..…………………………………………………………………………..………………………….

(*imię i nazwisko uczestnika*)

jako uczestnika Szkolnego Konkursu Międzyprzedmiotowego Plastyczno – Techniczno- Historycznego dla uczniów klas piątych „Wybrany zabytek starożytnego Egiptu”

1. wyrażam dobrowolną zgodę na podanie do publicznej wiadomości danych osobowych, takich jak imię i nazwisko , klasę uczestnika konkursu, uzyskaną ilość punktów i miejsce na oficjalnej stronie internetowej szkoły.

2. wyrażam dobrowolną zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku uczestnika w roku szkolnym 2022/2023 w celu prezentacji osiągnięć uczestnika Szkolnego Konkursu Międzyprzedmiotowego Plastyczno – Techniczno- Historycznego dla uczniów klas piątych „Wybrany zabytek starożytnego Egiptu”

Zakres zgody obejmuje publikację wizerunku uczestnika Konkursu i jego pracy utrwalonej na zdjęciach oraz wystawę prac.

………………………………………………………… ……………………………..………………………………….……….

*(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*