ZAŁĄCZNIK NR 2

**ZGODA**

MIĘDZYSZKOLNY KONKURS INTERDYSCYPLINARNY

*„PAMIĘĆ I TOŻSAMOŚĆ” – INTELEKTUALNY TESTAMENT JANA PAWŁA II*

Oświadczenie uczestnika

Ja, niżej podpisany/-a

……………………………...…………………………....…………………..,

(imię i nazwisko Uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika)

Dane kontaktowe:

Adres zamieszkania: ………………..…………………………………..……….…………………………,

Email (ew. też telefon): ……………………………………………

1. Oświadczam, że zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.)

a) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych / danych osobowych mojego dziecka\*

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

(imię i nazwisko Uczestnika)

do celów związanych z udziałem w Konkursie

……………………………………………….. podpis

b) wyrażam zgodę na publikowanie na stronach internetowych Organizatora konkursu mojego imienia i nazwiska / imienia i nazwiska mojego dziecka\*, a także materiałów wizualnych zawierających mój wizerunek / wizerunek mojego dziecka\*, zarejestrowanych podczas uroczystego wręczenia dyplomów i nagród.

……………………………………………….. podpis

2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych i akceptuję jej postanowienia.

……………………………………………….. podpis

\*Niepotrzebne skreślić