

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko uczestnika Wojewódzkiego Konkursu

.....
Imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów uczestnika
Wojewódzkiego Konkursu

.....
nazwa szkoły

.....
adres szkoły

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych

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 danych osobowych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L119 z 2016 r.) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**¹ na publikację imienia, nazwiska i wizerunku mojego/mojej syna/córki, informacji o szkole, w której się uczy, jak również o wynikach Wojewódzkiego Konkursuna stronach internetowych Kuratorium Oświaty w Poznaniu, Ośrodka Doskonalenia Nauczycieli w Poznaniu oraz szkół będących siedzibami szkolnych, rejonowych i wojewódzkich Komisji Konkursowych.

.....
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego uczestnika konkursu

¹ Niepotrzebne skreślić