

Załącznik

ZGODA NA UDZIAŁ W KONKURSIE

Wyrażam zgodę na udział syna / córki
w Powiatowym Konkursie Matematycznym „ZDOLNY CZWARTOKLASISTA” organizowanym przez
Publiczną Szkołę Podstawową nr 15 im. Jana Kochanowskiego 1 w trybie stacjonarnym.

.....

data

.....

czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka tj. opublikowanie na stronie
internetowej szkoły podstawowej laureatów i wyróżnionych w konkursie

.....

(imię i nazwisko dziecka)

(zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn.
zm., oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie
swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE)

.....

data

.....

czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów