ZAŁĄCZNIK nr 2

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH - RODO**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika ...........................................................

*Międzyszkolnego Konkursu Polonistyczno – Geograficzno – Plastycznego „ Z legendą przez Polskę”* w celach związanych z realizacją niniejszego zgłoszenia organizacji i przeprowadzenia konkursu oraz udostępnienia informacji o wynikach konkursu, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr133 poz. 883 z późniejszymi zmianami) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (RODO) oraz uchylenia dyrektywy 95/46 WE (ogólne rozporządzenie o danych osobowych). Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Wiewiórce. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celu, w jakim zostały zebrane.

…………………………………………………….......

 data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku ………….....................................................

 uczestnika *Międzyszkolnego Konkursu Polonistyczno – Geograficzno – Plastycznego „Z legendą przez Polskę”* poprzez zamieszczenie danych osobowych, miejsca nauki uczestnika, wykonanych fotografii w publikacji na stronie internetowej Szkoły Podstawowej w Wiewiórce oraz w mediach. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie. W związku z otrzymaniem zgody na przetwarzanie danych, należy podać osobie, której dane dotyczą, wszystkie informacje zgodnie z art. 13 RODO wymagane przy zbieraniu danych osobowych.

………..……………………………………………….

data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że przystępuję do *Międzyszkolnego Konkursu Polonistyczno – Geograficzno – Plastycznego „Z legendą przez Polskę”* oraz, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Konkursu i akceptuję wszystkie warunki w nim zawarte.

…………………………………………………….......

data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego