

ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA

Wyrażam zgodę na udział mojej córki/mojego syna (niepotrzebne skreślić)

.....
w konkursie „**Magia Pragi – magia jesieni**”, organizowanym przez Zespół Szkół Podstawowej nr 10 i Gimnazjum nr 27 STO, ul. Ostrobramska 72, 04-175 Warszawa.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych mojego dziecka (imienia, nazwiska oraz nazwy szkoły) w celach wynikających z organizacji konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 833 z późn. zm.).

Wyrażam zgodę na nieodpłatne publikowanie nadesłanej przez moje dziecko pracy konkursowej: na wystawie kończącej konkurs, w materiałach pokonkursowych oraz na stronie internetowej organizatora konkursu.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica lub opiekuna