

**KONKURS WIEDZY O SAMORZĄDZIE TERYTORIALNYM
KARTA ZGŁOSZENIA DO II ETAPU - ETAPU WOJEWÓDZKIEGO**

.....
pieczęć szkoły

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ:

Klasa:.....

PEŁNA NAZWA SZKOŁY:

Adres szkoły.....

tel......**adres mailowy nauczyciela/opiekuna**

IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA / OPIEKUNA:

.....

Zapoznałam/-łem się z informacjami zawartymi w Regulaminie „KONKURSU WIEDZY O SAMORZĄDZIE TERYTORIALNYM” odnośnie sposobu administrowania danymi osobowymi. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia ww. Konkursu oraz publikację danych osobowych (w zakresie imienia i nazwiska, nazwy i adresu szkoły) oraz wyniku uzyskanego przez ww. ucznia w ww. konkursie.

.....
data i podpis nauczyciela/opiekuna

.....
data i podpis dyrektora szkoły lub osoby upoważnionej

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ W KONKURSIE

*Ja,,
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

wyrażam zgodę na:

1. udział,
(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

w „KONKURSIE WIEDZY O SAMORZĄDZIE TERYTORIALNYM” na zasadach określonych w Regulaminie;

2. *przetwarzanie danych osobowych objętych zgłoszeniem do udziału w konkursie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz.922 ze zm.) na potrzeby niezbędne do przeprowadzenia konkursu;*
3. *publikację danych osobowych (w zakresie imienia i nazwiska, nazwy i adresu szkoły, klasy) oraz wyniku uzyskanego w ww. konkursie;*
4. *nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku.*

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/-łem się z informacjami zawartymi w Regulaminie „KONKURSU WIEDZY O SAMORZĄDZIE TERYTORIALNYM” odnośnie sposobu administrowania danymi osobowymi. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia ww. Konkursu.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)