

.....
(Nazwa szkoły)

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO O WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIAŁ DZIECKA W KONKURSIE pn. „ROK BEZ SMOGU W GÓRACH ŚWIĘTOKRZYSKICH”**

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

.....
(klasa)

WYRAŻAM ZGODĘ JAKO RODZIC/OPIEKUN PRAWNY NA UDZIAŁ MOJEGO DZIECKA:**

*Nazwisko

*Imię

*Adres

* Numer telefonu:

Data,

(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

***ZGODA**

1. Wyrażam zgodę, jako rodzic/opiekun prawny** na udział mojego dziecka w w/w konkursie i oświadczam, iż zapoznałem/-am się z Regulaminem ww. Konkursu i akceptuję jego postanowienia.

2. Na mocy ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ([Dz.U. z 2019 r. poz. 1781](#)), niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Związek Gmin Gór Świętokrzyskich moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w związku z udziałem w konkursie ekologicznym pn. „Rok bez smogu w Górach Świętokrzyskich”. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/ma dobrowolności podania danych oraz, że zostałem/łam poinformowany/na o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka w celach marketingowych przez Związek Gmin Gór Świętokrzyskich.

4. Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej imienia i nazwiska mojego dziecka autora hasła oraz moich danych w związku z jego udziałem w konkursie we wszelkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o tym konkursie i jego wynikach.

Data,

(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.