

OŚWIADCZENIE RODZICA UCZESTNIKA KONKURSU

Dane uczestnika konkursu:

Imię i nazwisko:

Wiek: Klasa:

Adres i pełna nazwa szkoły:

.....

.....

Oświadczam, że:

1. powyższe dane są prawdziwe i aktualne,
2. zapoznałem/łam się z Regulaminem Powiatowego Konkursu Języka Angielskiego, organizowanego przez Liceum Ogólnokształcące im. Bogusława X w Białogardzie (dalej: Organizator) i akceptuję jego warunki,
3. zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną zawartą w § 7 Regulaminu Konkursu.

Wyrażam zgodę na:

1. przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie imienia i nazwiska w celu:
 - publikacji wyników Konkursu na stronie internetowej Organizatora*,
 - w mediach społecznościowych prowadzonych przez Organizatora*,
 2. nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w postaci fotografii wykonanych podczas Konkursu oraz uroczystości wręczenia nagród, poprzez ich publikację:
 - na stronie internetowej Organizator* a,
 - w mediach społecznościowych prowadzonych przez Organizatora*,
- w celach informacyjnych i promocyjnych związanych z Konkursem.

.....

miejsowość i data

.....

podpis Rodzica

* zaznaczenie pola oznacza wyrażenie dobrowolnej zgody, brak zaznaczenia pola oznacza niewyrażenie zgody.