

ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA DZIECKA

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

w Powiatowym Konkursie Języka Angielskiego dla dzieci w wieku przedszkolnym „English Poems and Songs”, którego organizatorem jest Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Mikołaja Kopernika w Kartuzach, ul. Wzgórze Wolności 1, 83-300 Kartuszy.

2. Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem Powiatowego Konkursu Języka Angielskiego dla dzieci w wieku przedszkolnym „English Poems and Songs” i akceptuję jego zapisy.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka)

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz publikację wizerunku

mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

na potrzeby prowadzenia dokumentacji w/w konkursu i w celach jego promocji zgodnie 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1.

Administratorem danych osobowych przetwarzanych ww. celach jest Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Mikołaja Kopernika w Kartuzach. Zgodnie z 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo:

- żądania dostępu do danych osobowych;
- sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- wniesienia sprzeciwu;
- cofnięcia zgody w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka)