**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w **XI Ogólnopolskim Konkursie Historyczno- Regionalnym „Poznajemy źródła historii i kultury naszego regionu”,** „Uliczkami mojego miasta”, „Historia mojej miejscowości

w komiksie”- organizowanym przez Szkołę Podstawową Nr 1 w Gryfowie Śląskim.

Imię i nazwisko dziecka:........................................................................................

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego w celach wynikających z regulaminu konkursu czyli

publikację wizerunku w mediach, nieodpłatną publikację prac oraz innych czynności wynikających z organizacyjnych zasad konkursu.

 …………………………….............................

 data, czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

Informujemy, że Pana/Pani dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust.1 lit. c), d)

i e) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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, zwane dalej RODO).

Szkoła Podstawowa Nr 1 w Gryfowie Śląskim będzie przetwarzała dane uczestników konkursu i jego opiekunów w celach:

- informacyjnych o wynikach konkursu oraz promocyjnych/ katalog, strona Internetowa szkoły, wystawa pokonkursowa.