

## OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

1. Ja, niżej podpisana/podpisany\* ..... zamieszkała/zamieszkały\*  
w ....., przy .....,  
legitymująca/ legitymujący się\* dowodem osobistym numer/seria .....,  
PESEL: ....., niniejszym oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem\* się  
z Regulaminem konkursu "LOGOTYP Rady Rodziców SP 50" i wyrażam zgodę na udział mojego  
syna/córki/podopiecznego/podopiecznej\*:

imię i nazwisko: .....

adres zamieszkania: .....

w konkursie "LOGOTYP Rady Rodziców SP 50".

2. Jednocześnie wyrażam zgodę na:

a) przetwarzanie danych osobowych mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej\* w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych przez Organizatora Konkursu w celach związanych z organizacją Konkursu, w szczególności w celu wyłonienia Zwycięzców, wydania nagród, ogłoszenia wyników Konkursu, w tym opublikowania imienia i nazwiska mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej\* we wszelkich publikacjach związanych z organizacją Konkursu;

b) wykorzystywanie wizerunku mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej\*, utrwalonego na zdjęciach i nagraniach filmowych podczas ceremonii wręczenia nagród w konkursie „LOGOTYP Rady Rodziców SP 50” lub innych okoliczności i wydarzeń związanych z konkursem w celach związanych z promocją konkursu oraz jego Organizatora.

.....  
/data, miejscowość i podpis/

\*niepotrzebne skreślić