Załącznik Nr 4

do regulaminu Konkursu

…………………………….……….

imię i nazwisko opiekuna

uczestnika Konkursu

……………………………………..

 nazwa i adres Szkoły

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA UCZESTNIKA KONKURSU

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie wszystkich moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu konkursowym, w związku i dla potrzeb niezbędnych dla realizacji Konkursu „ W zdrowym ciele zdrowy duch ”, zgodnie z postanowieniami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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)* (Dz. Urz. UE L 119, s.1 z późn.zm.) – zwane dalej „RODO” oraz innych przepisów prawa krajowego z zakresu ochrony danych osobowych.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na potrzeby Konkursu „W zdrowym ciele zdrowy duch”.

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

miejscowość, data Czytelny opiekuna uczestnika Konkursu