

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

imię/imiona i nazwisko uczestnika WKP

ucznia/uczennicy klasy

*imiona i nazwiska rodziców
(opiekunów prawnych)*

pełna nazwa szkoły

data i miejsce urodzenia

**Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych uczestnika
wojewódzkiego konkursu przedmiotowego
dla uczniów szkół podstawowych województwa śląskiego w roku szkolnym 2023/2024**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. – RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika konkursu

.....
(imię/imiona i nazwisko dziecka)
Przez Śląskiego Kuratora Oświaty w Katowicach, w celu przeprowadzenia Wojewódzkiego Konkursu Przedmiotowego
Z
(nazwa konkursu)
dla uczniów szkół podstawowych woj. śląskiego w roku szkolnym 2023/2024.

Wyrażenie zgody obejmuje następujące dane: imię, nazwisko, data i miejsce urodzenia, klasa oraz nazwa i adres szkoły uczestnika konkursu, imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych uczestnika konkursu oraz dane, o których mowa w § 12 regulaminu konkursu.

Zakres zgody na publikację wyników i wizerunku obejmuje: prezentację wyników wielokrotnych laureatów, wręczenie zaświadczeń podczas gali laureatów oraz publikację zdjęć wykonanych podczas uroczystości.

.....
miejsceowość, data

.....
(czytelny podpis wyrażającego zgodę)

