

OŚWIADCZENIE

Zgoda rodzica

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie powiatowym organizowanym przez Liceum Ogólnokształcące im. Marii Skłodowskiej-Curie w Strzelinie w dniu..... o godzinie.....
2. Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez organizatora Konkursu wizerunku mojego dziecka oraz przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (imienia, nazwiska, wieku, nazwy i adresu szkoły) w celach wynikających z organizacji Konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016, poz. 922 z późn.zm).

Data

.....

czytelny podpis rodzica

.....