

OŚWIADCZENIE

(wypełnia rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego uczestnika konkursu)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział dziecka

.....
imię, nazwisko dziecka

ucznia
nazwa szkoły

w I edycji Wojewódzkiego Konkursu o zawodach „Zawód moich marzeń” zorganizowanego przez Zespół Szkół Rzemiosła i Przedsiębiorczości im. Jana Kilińskiego w Lublinie na zasadach określonych w regulaminie.

Zgodnie z *ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego dla potrzeb niezbędnych do organizacji I edycji Wojewódzkiego Konkursu o zawodach „Zawód moich marzeń” oraz na publikację w dokumentacji konkursu: wizerunku, imienia i nazwiska dziecka oraz nazwy szkoły, do której uczęszcza.

Organizator zastrzega sobie prawo do możliwości opublikowania na stronach internetowych następujących informacji: listy laureatów i wyróżnionych w konkursie, zdjęć z uroczystości wręczenia nagród.

.....
data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego