

OŚWIADCZENIE

Zgoda rodziców (opiekunów prawnych) na udział dziecka w organizowanym przez
Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 9 w Łodzi w
konkursie szkolno-przedszkolnym
„Dotknij i poczuj” – książka dotykowa dla małych dzieci.

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....

Imię i nazwisko

Nazwa szkoły / przedszkola

w konkursie szkolno-przedszkolnym „Dotknij i poczuj” – książka dotykowa dla małych dzieci.

2. Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez organizatora Konkursu wizerunku mojego dziecka oraz przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (imienia, nazwiska, wieku i nazwy i adresu szkoły przedszkola) w celach wynikających z organizacji Konkursu zgodnie o art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”, niniejszym informuję, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 9 w miejscowości Łodzi (90-038) ul. Miedziana 1/3, NIP: 728-288-76-89, REGON: 529217997 adres email: kontakt@zszp9.elodz.edu.pl, reprezentowany przez Annę Szafrąską.

3. Ponadto wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie nadesłanej przez moje dziecko pracy konkursowej w materiałach promocyjnych związanych z Konkursem, prezentacjach pokonkursowych, na stronie internetowej organizatora konkursu oraz w innych formach utrwał.

Data

Czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka

.....

.....