

Załącznik nr 1

1.. IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA

.....

2. KONTAKT

.....

### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych uczestnika konkursu**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka)

.....

przez Zespół Placówek Oświatowych im. Unii Europejskiej, ul. Poznańska 2, 42-283 Boronów w celu organizacji szkolnego konkursu profilaktycznego pod hasłem: „**STOP przemocy rówieśniczej – wspieramy się nawzajem. Nasza recepta na przyjaźń**” zgodnie art. 6 ust. 1 lit. f), rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. - w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchyleniem dyrektywy 95/46/ WE, Dz. Urz. UE L Nr119 str. 1, zwanego dalej RODO.

Wyrażam zgodę na publikację pracy mojego dziecka przez Zespół Placówek Oświatowych im. Unii Europejskiej, ul. Poznańska 2, 42-283 Boronów w związku z organizacją konkursu.

.....

data, miejscowość

.....

podpis rodzica/opiekuna dziecka