**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na udział**

**w KONKURSIE PLASTYCZNO-FOTOGRAFICZNYM pod hasłem:**

**„20-LECIE Gminy Strzelno W UNII EUROPEJSKIEJ”, przetwarzanie danych osobowych i publikację wizerunku oraz potwierdzenie akceptacji zapisów regulaminu**

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że wyrażam zgodę na udział

…………………………………………………………………………………………………

*Imię i nazwisko uczestnika konkursu*

………… …………………………………………………………………………….

 *Klasa Nazwa szkoły*

w **KONKURSIE PLASTYCZNO-FOTOGRAFICZNYM pod hasłem: „20-LECIE Gminy Strzelno W UNII EUROPEJSKIEJ”** w bieżącym roku szkolnym oraz na przetwarzanie danych osobowych uczestnika/uczestniczki konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182, z późn. zm.).

Oświadczam ponadto, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych i wizerunku jest Zespół Szkolno- Przedszkolny nr 2 w Strzelnie i będą one przetwarzane wyłącznie na potrzeby ww. konkursu.
2. Rodzic/opiekun prawny ma prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania.

Oświadczam również, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem konkursu i akceptuję jego zapisy.

………………….. ………………………………………………………….

 *Data Podpis Rodzica/prawnego opiekuna*