**Oświadczenie rodziców (opiekunów prawnych) lub pełnoletnich uczniów biorących udział
w Konkursie:**

*Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. 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. Urz. UE L z 2016r. nr 119/1- (zwanym dalej RODO) oraz ustawy z dnia 10.05.2018 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) -* ***wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych
i danych osobowych mojego:*** dziecka / moich (dotyczy ucznia pełnoletniego)\*

.......................................……………………………………………………………………….………..............

*(imię i nazwisko)*

ucznia ..............................................................................................................................................................................

*(nazwa szkoły i klasa )*  **do celów związanych z jego/moim(dotyczy ucznia pełnoletniego)\*udziałem w Powiatowym Dyktandzie Niepodległościowym 2018,,Biało – czerwony chrząszcz brzmi w trzcinie’’**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Konkursu *Powiatowe Dyktando Niepodległościowe 2018 ,,Biało – czerwony chrząszcz brzmi w trzcinie’’* i akceptuję jego postanowienia.

....................................................................................................................................................................................................................................

 podpis rodzica (opiekuna prawnego) lub pełnoletniego ucznia /osoby dorosłej\*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikowanie na stronie internetowej i portalu społecznościowym Organizatorów konkursu: [www.sisr.com.pl](http://www.sisr.com.pl); [www.facebook.com/zss.wolow/](http://www.facebook.com/zss.wolow/); [www.facebook.com/ddwolow](http://www.facebook.com/ddwolow) ;wyników od miejsca I –III mojego dziecka / mojego (dotyczy ucznia pełnoletniego/osoby dorosłej)\* uzyskanych w konkursie.

……………………………………………………………………………………….…………………….....................................................................................................

 podpis rodzica (opiekuna prawnego) lub pełnoletniego ucznia\*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikowanie w materiałach pokonkursowych na stronie internetowej Organizatorów konkursu: [www.sisr.com.pl](http://www.sisr.com.pl); [www.facebook.com/zss.wolow/](http://www.facebook.com/zss.wolow/) [www.facebook.com/ddwolow](http://www.facebook.com/ddwolow) fotograficznego wizerunku mojego dziecka / mojego (dotyczy ucznia pełnoletniego)\*

………………………………………………………………………………………..................................................................................................................................

 podpis rodzica (opiekuna prawnego) lub pełnoletniego ucznia\*

\*Niepotrzebne skreślić