**Oświadczenie rodziców ( opiekunów prawnych) o:**

* **wyrażeniu zgody na udział w konkursie „My się mówić nie boimy”**
* **przetwarzaniu danych osobowych**
* **zapoznaniu się z regulaminem konkursu i akceptacją jego postanowień**

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

…………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko ucznia)

w logopedycznym konkursie recytatorskim  **z cyklu „My się mówić nie boimy” ( „Najpiękniejsze wiersze dla dzieci Danuty i Doroty Gellner”) pod honorowym patronatem Podkarpackiego Kuratora Oświaty** oraz na przetwarzanie przez organizatora konkursu, tj. **Szkoły Podstawowej nr 17 z Oddziałami Integracyjnymi im. 21 BSP w Rzeszowie** jego danych osobowych **(imienia, nazwiska, klasy, szkoły, wizerunku)** do celów związanych z organizacją konkursu, zgodnie z zasadami określonymi w rozporządzeniu 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.

Jednocześnie:

[……. ] wyrażam zgodę,

[……. ] nie wyrażam zgody

na publikację wizerunku mojego dziecka na potrzeby dokumentacji i celów promocyjnych konkursu

na stronach internetowych szkoły oraz organizatora konkursu.

Ponadto, oświadczam że:

1) przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie na potrzeby realizacji

ww. konkursu i na żadnym etapie konkursu nie zostaną przekazane osobom trzecim,

2) rozumiem, że mam prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,

3) zapoznałam/zapoznałam się z Regulaminem konkursu **z cyklu „My się mówić nie boimy” - „Najpiękniejsze wiersze dla dzieci Danuty i Doroty Gellner”** oraz akceptuję jego

zapisy.

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

*(imię i nazwisko, wiek ucznia)*

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

*(nazwa szkoły, miejscowość)*

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem i akceptuję jego postanowienia.

*Podpis rodzica/ prawnego opiekuna, data:*

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