

OŚWIADCZENIE

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko uczestnika Konkursu)

uczennicy/ucznia klasy,

.....
(nazwa szkoły/placówki)

.....
(adres szkoły/placówki, numer telefonu , adres email)

w zakresie dotyczącym konkursu „Osamotnieni Herosi Partyzantki- Żołnierze Wyklęci”.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, a także danych osobowych uczestnika Konkursu, w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz 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.) w celach prowadzenia Konkursu, wyłaniania zwycięzców i przyznawania nagród, wydawania, odbioru i rozliczania nagród oraz w celach promocyjnych lub reklamowych Organizatora.
3. Akceptuję Regulamin Konkursu, a także wyrażam zgodę na publikację pracy konkursowej uczestnika Konkursu na stronach internetowych oraz w mediach społecznościowych Organizatorów.
4. Administratorem danych osobowych jest Przewodniczący Zarządu NSZZ „Solidarność” Region Mazowsze OM 1141 Pracowników Oświaty i Wychowania Ochoty, Włoch i Ursusa. Dane te przetwarzane są w zakresie niezbędnym do udziału w konkursie. Przystąpienie ucznia do konkursu jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody jego rodziców na przetwarzanie i publikowanie danych osobowych na potrzeby organizacji konkursu. Podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe, jednakże ich niepodanie spowoduje, że przystąpienie do Konkursu nie będzie możliwe. Uczestnik, rodzic lub opiekun prawny mają prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, przenoszenia i usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania danych.

.....
data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego