

.....	.....
.....	<i>imię/imiona i nazwisko</i>
.....	.....
.....	<i>ucznia/uczennicy klasy</i>
<i>imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów)</i>	.....
	<i>pełna nazwa i adres szkoły</i>
	.....
	<i>data i miejsce urodzenia</i>

**Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych uczestnika  
konkursu .....  
W Szkole Podstawowej nr 1 w Pilicy**

*Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a* ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. – RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika konkursu .....

*(imię/imiona i nazwisko dziecka)*

Przez Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 1 w Pilicy w celu przeprowadzenia konkursu z .....

*(nazwa konkursu)*

Wyrażenie zgody obejmuje następujące dane: imię, nazwisko, data i miejsce urodzenia, klasa oraz nazwa i adres szkoły uczestnika konkursu, imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych uczestnika konkursu

Zakres zgody na publikację wyników i wizerunku obejmuje: prezentację wyników wielokrotnych laureatów, wręczenie zaświadczeń podczas gali laureatów oraz publikację zdjęć wykonanych podczas uroczystości.

.....  
miejsceowość, data

.....  
(czytelny podpis wyrażającego zgodę)

\*niepotrzebne skreślić