

Załącznik nr 2

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w konkursie

Ja, niżej podpisany/a:

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

klasa:nazwa i adres szkoły:

.....

.

w II WOJEWÓDZKIM KONKURSIE Z ZAKRESU BEZPIECZEŃSTWA „PROFILAKTYKA – TO PROSTE – WYSTARCZY DZIAŁAĆ”

organizowanym w roku szkolnym 2025/2026

przez Szkołę Podstawową nr 100 im. płk. Francesco Nullo w Warszawie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (imię, nazwisko, klasa, szkoła) oraz na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie jego wizerunku w:

- materiale filmowym, którego jest współautorem,
- zdjęciach i nagraniach z uroczystości ogłoszenia wyników konkursu.

Zgoda obejmuje wykorzystanie tych materiałów w celu organizacji, dokumentacji i promocji konkursu, w tym publikację i rozpowszechnianie na stronie internetowej organizatora, jego profilu na Facebooku oraz w innych materiałach promocyjnych konkursu.

Potwierdzam zapoznanie się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych w/w konkursie przez Szkołę Podstawową nr 100 im. płk. Francesco Nullo w Warszawie.

Znam i akceptuję zapisy Regulaminu konkursu. Jestem świadomy/a, że mogę wycofać udzieloną zgodę w każdym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano przed jej wycofaniem. Mam świadomość, że wycofanie zgody może uniemożliwić dalszy udział mojego dziecka w konkursie, a także publikację materiałów związanych z konkursem zgodnie z Regulaminem.

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego