Szkoła Podstawowa nr 1

im. Adama Mickiewicza

ul. Szkolna 3

42-500 Będzin

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na udział**

**w konkursie sleeveface *Znajdziesz mnie w książce***

**i przetwarzanie danych osobowych oraz potwierdzenie zapoznania się**

**z regulaminem konkursu i akceptacja jego zapisów.**

My niżej podpisani oświadczamy, że wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka

............................................................................................................................................................ imię i nazwisko uczestnika konkursu

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

 klasa nazwa szkoły

w **konkursie sleeveface *Znajdziesz mnie w książce*** oraz na przetwarzanie danych osobowych uczestnika/uczestniczki konkursu zgodnie z art.24 ust 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U z 2016r. poz. 922).

Oświadczamy ponadto, iż przyjmujemy do wiadomości, że:

■ Administratorem Danych Osobowych jest **Szkoła Podstawowa nr 1 im. Adama Mickiewicza w Będzinie**, mieszcząca się przy ul. Szkolnej 3 w Będzinie, zwana dalej **Szkołą Podstawową nr 1 w Będzinie;**

■ Dane osobowe dziecka przetwarzane będą w celu przeprowadzenia konkursu międzyszkolnego w Szkole Podstawowej nr 1 w Będzinie i nie będą udostępniane innym odbiorcom;

■ Posiadamy prawo dostępu do danych osobowych, poprawiania danych osobowych, prawo usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;

■ Podanie Szkole Podstawowej nr 1 w Będzinie danych osobowych jest dobrowolne.

Jednocześnie wyrażamy zgodę na publikowanie prezentacji, imienia i nazwiska uczestnika oraz jego wizerunku w mediach i na stronie internetowej organizatora konkursu.

Oświadczamy również, że zapoznaliśmy się z Regulaminem **konkursu sleeveface *Znajdziesz mnie
w książce*** i akceptujemy jego zapisy.

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

 data podpisy składających oświadczenie1

1 Oświadczenie podpisują czytelnie rodzice (prawni opiekunowie) nieletniego uczestnika.