

.....
Miejscowość, data

Oświadczenie dotyczące uczestnika konkursu „Mój wymarzony zawód”

.....
Imię i nazwisko ucznia

.....
Nazwa szkoły

Ja niżej podpisana/y.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

zamieszkała/y w
przy ul.....

niniejszym wyrażam zgodę na:

- a. przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji konkursu „Mój wymarzony zawód”
- b. używanie, powielanie i rozpowszechnianie wizerunku, wypowiedzi mojego dziecka oraz wykonanej przez moją córkę/mojego syna pracy konkursowej.

Niniejsza zgoda obejmuje formy publikacji utrwalone na wszelkich nośnikach (w postaci fotografii, dokumentacji dźwiękowej lub filmowej) dotyczące Konkursu: „Mój wymarzony zawód”, w którym uczestniczy moje dziecko: publikacje w prasie, rozpowszechnienie w Internecie na stronach Biura Edukacji m. st. Warszawy i WCIES.

Ponadto oświadczam, że zapoznałam się z Regulaminem II Warszawskiego Konkursu: „Mój wymarzony zawód” dla szkół podstawowych i w pełni go akceptuję.

PODPIS rodzica/opiekuna prawnego