

**Zgoda rodziców /opiekunów prawnych dziecka na udział
w**

**I POWIATOWYM KONKURSIE
PLASTYCZNO – LITERACKIM O KORNELU MAKUSZYŃSKIM
POD PATRONATEM BURMISTRZA HALINOWA PANA ADAMA
CISZKOWSKIEGO**

Kornel Makuszyński – pisarz ze słońcem w herbie

ROK SZKOLNY 2024/2025

1. Imię ucznia
2. Nazwisko ucznia
3. Data urodzenia
4. Adres szkoły
5. Klasa.....

Wyrażam zgodę na udział córki/ syna w konkursie.

Jednocześnie **oświadczam**, że zapoznałem/-am się i **akceptuję postanowienia** zawarte w Regulaminie.

Ponadto oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym umieszczenie ich na stronie internetowej ZSP w Halinowie, Facebooku ZSP w Halinowie oraz przekazanie losowych prac Muzeum Kornela Makuszyńskiego w Zakopanem, ul. Kazimierza Przerwy-Tetmajera 15, 34-500 Zakopane, wraz z podaniem imienia, nazwiska i nazwy szkoły, do której uczęszcza uczestnik/uczestniczka konkursu w trybie art. 28 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.

.....
(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

* - proszę skreślić niepotrzebne