

Załącznik nr 2

**Zgoda rodziców /opiekunów prawnych dziecka na udział  
w IV GMINNYM KONKURSIE HISTORYCZNYM „Na kartach historii...”**

**POD PATRONATEM BURMISTRZA HALINOWA**

**PANA ADAMA CISZKOWSKIEGO**

**GMINA HALINÓW ROK SZKOLNY 2024/2025**

1. Imię i nazwisko ucznia

.....

2. Data urodzenia .....

3. Szkoła:.....

4. Adres szkoły .....

5. Klasa.....

Wyrażam zgodę na udział córki/ syna w IV Gminnym Konkursie Historycznym „Na kartach historii” organizowanym przez Szkołę Podstawową im. Kornela Makuszyńskiego w Halinowie. 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 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