

Zgoda na udział w konkursie

Ja, niżej podpisany/a

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Telefon kontaktowy/e-mail:

Działając jako opiekun prawny dziecka

Imię i nazwisko dziecka:

Wiek dziecka:

Nazwa grupy do której uczęszcza dziecko:

oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie plastycznym

"Mój Nauczyciel Przedszkola", w tym na:

1. Organizację i przeprowadzenie konkursu.
2. Publikację imienia, nazwiska i wieku dziecka na stronie internetowej oraz w materiałach promocyjnych przedszkola.

Oświadczenia i prawa:

☐ Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną RODO i wiem, że mogę w każdej chwili wycofać zgodę.

☐ Mam świadomość, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z przetwarzaniem danych przed jej cofnięciem.

☐ Przysługuje mi prawo dostępu do danych, ich poprawiania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania zgodnie z RODO.

✦ **Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego:**

📅 **Data:**

✍ **Podpis:**