

OŚWIADCZENIE

Zgoda rodziców /opiekunów prawnych na udział dziecka w II Wojewódzkim Sympozjum Najmłodszych Matematyków – maj 2020

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....
(imię i nazwisko)

w II Wojewódzkim Sympozjum Najmłodszych Matematyków – maj 2020

2. Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez organizatorów wizerunku mojego dziecka oraz przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (imienia, nazwiska, wieku i nazwy i adresu szkoły) w celach wynikających z organizacji Sympozjum, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych.

3. Ponadto wyrażam zgodę na nieodpłatne publikowanie nadesłanej przez moje dziecko pracy konkursowej w materiałach promocyjnych związanych z Sympozjum, prezentacjach pokonkursowych, na stronie internetowej organizatora konkursu oraz w innych formach utwaleń.

Data

Czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka

.....

.....