

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W KONKURSIE**  
**„Projekt zagospodarowania terenu zielonego w mieście Chodecz”**

DANE DZIECKA :

IMIĘ		NAZWISKO	
DATA URODZENIA		TELEFON KONTAKTOWY DO OPIEKUNA PRAWNEGO	
ADRES ZAMIESZKANIA			

W związku z realizacją konkursu przez Szkołę Podstawowa im. Tadeusza Kościuszki w Chodczu, zgłaszam chęć udziału dziecka w konkursie „**Projekt zagospodarowania terenu zielonego w mieście Chodecz** .”, poprzez złożenie pracy wykonanej osobiście do sekretariatu Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Chodczu.

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) Moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w konkursie, tj. jest uczniem klas 5-8 Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Chodczu;
- 2) Wyrażam zgodę na udział dziecka, którego jestem prawnym opiekunem, na udział w konkursie „**Projekt zagospodarowania terenu zielonego w mieście Chodecz** ” organizowanym przez Szkołę Podstawową im. Tadeusza Kościuszki w Chodczu.
- 3) Akceptuję regulamin Konkursu.

.....  
**miejsowość i data**

.....  
**Podpis rodzica, opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej**

Na podstawie art. 6 pkt. 1 lit. a Rozporządzenia RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka (imię i nazwisko, adres, telefon) przez Szkołę Podstawową im. Tadeusza Kościuszki w Chodczu do celów związanych z zapisem i udziałem w konkursie. Jestem świadoma/y, że wyrażenie powyższej zgody jest dobrowolne. Zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do tych danych osobowych, ich edytowania, usuwania, ograniczenia przetwarzania, prawie wniesienia sprzeciwu oraz prawie do przenoszenia danych, jestem poinformowana/y również o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. Dane będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

.....  
**miejsowość i data**

.....  
**Podpis rodzica, opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej**

Na podstawie art. 6 pkt. 1 lit. a Rozporządzenia RODO, wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* (\*niepotrzebne skreślić) na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka, który będzie utrwalony i rozpowszechniany przez Szkołę Podstawową im. Tadeusza Kościuszki w Chodczu w celach promocyjnych i dokumentacyjnych.

.....  
**Podpis rodzica, opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej**