

Załącznik nr 1

Karta zgłoszenia ucznia do Międzyszkolnego Konkursu Plastycznego
„Kwiatki na Dzień Matki”

Imię i nazwisko uczestnika	
Klasa	
Nazwa i adres szkoły	
Imię i nazwisko nauczyciela, telefon kontaktowy, e-mail	

.....

(data i miejscowość)

.....

(podpis nauczyciela)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

Ja, niżej podpisana/y, wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka.....
w Międzyszkolnym Konkursie Plastycznym „Kwiatki na Dzień Matki” realizowanym przez Szkołę Podstawową nr 29 im. Adama Mickiewicza w Lublinie. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem w/w konkursu oraz akceptuję jego warunki. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby konkursu, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych i w związku z przetwarzaniem danych.

.....

(data i miejscowość)

.....

(podpis rodzica/opiekuna)

