**Zał. nr 3**

……………………………………………………………

Imię i nazwisko ucznia

……………………………………………………………

Nazwa szkoły, do której uczęszcza uczeń

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na wykorzystanie pracy mojego dziecka   
w materiałach promocyjnych publikowanych na stronie Szkoły Podstawowej w Zapolicach i w lokalnych mediach oraz na przetwarzanie jego danych osobowych do celów konkursowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 2014r , poz.1182 z póżn.zm.).

Wyrażam zgodę na umieszczenie danych mojego dziecka w zakresie: imię i nazwisko, miejscowość, nazwa szkoły, wizerunku (zdjęcia), na stronach internetowych Organizatora, tablicach ściennych, broszurce, w prasie i w mediach.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie do dostępu do treści danych osobowych i ich poprawieniu. Jednocześnie zostałam/em poinformowana/y o tym, że: Administratorem w ramach konkursu jest Szkoła Podstawowa im. 4. Pułku Piechoty Legionów w Zapolicach.

……………………………………………

data i podpis rodzica ucznia