

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych uczestnika zawodów

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko uczestnika)

.....
(szkoła)

przez Szkołę Podstawową nr 113, Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 1 w celu organizacji i przeprowadzenia Powiatowych Halowych Zawodów Modeli Rakiet Kosmicznych zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt.1 Ustawy z 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

Ponadto wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, jego danych osobowych i miejsca nauki w publikacji na stronie internetowej SP nr 113, ZSP nr 1 we Wrocławiu oraz w folderze okolicznościowym Zawodów pod warunkiem, że nie zostanie naruszone dobre imię osoby, której zgoda dotyczy.

Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)