

OŚWIADCZENIE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO
Szkolny Konkurs Historyczny 2021

.....
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

.....
(numer telefonu/ adres e-mail)

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam(em) się z Regulaminem Szkolnego Konkursu Historycznego organizowanego przez Szkołę Polską przy Konsulacie Generalnym RP w Toronto i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko)

..... w w/w
konkursie.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych moich i mojego dziecka dla celów związanych z przebiegiem konkursu: imię i nazwisko, szkoła, klasa, numer telefonu, email.

3. Wyrażam również zgodę na umieszczenie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas rozstrzygnięcia konkursu na stronie internetowej organizatora oraz w prasie, w celu informacji i promocji konkursu i wystawy pokonkursowej.

4. Akceptuję werdykt komisji konkursowej.

.....
.....
/Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego uczestnika Konkursu oraz data/