

**Zgoda rodziców /opiekunów prawnych dziecka na udział
w**

**II POWIATOWYM KONKURSIE PLASTYCZNO - LITERACKIM O
KORNELU MAKUSZYŃSKIM**

Kornel Makuszyński – pisarz ze słońcem w herbie

**POD PATRONATEM BURMISTRZA HALINOWA PANA ADAMA
CISZKOWSKIEGO**

ROK SZKOLNY 2025/2026

1. Imię ucznia
2. Nazwisko ucznia
3. Data i miejsce urodzenia
4. Adres szkoły
5. Klasa.....

Wyrażam zgodę na udział córki/ syna w konkursie.

Jednocześnie **oświadczam**, że zapoznałem/-am się i **akceptuję postanowienia** zawarte w Regulaminie.

Ponadto oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym umieszczenie ich na stronie internetowej SP w Halinowie oraz Facebooku SP w Halinowie wraz z podaniem imienia, nazwiska i nazwy szkoły, do której uczęszcza uczestnik/uczestniczka konkursu w trybie art. 28 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....
(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

* - proszę skreślić niepotrzebne