



.....  
Miejscowość, data

### OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA

Wyrażam, zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko ucznia)

.....  
w konkursie historycznym *Kultura polska pod zaborami (1795-1918)*, organizowanym przez  
Zespół Szkół im. Bohaterów Westerplatte w Jabłonce.

Ponadto:

Wyrażam zgodę na publikowanie danych osobowych dziecka (uczestnika konkursu) oraz jego  
wyników na stronie internetowej Zespołu Szkół im. Bohaterów Westerplatte w Jabłonce.

Ponadto oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem konkursu, w tym klauzulą  
informacyjną RODO.

1. Państwa dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. a zgodnie z treścią 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.
2. Administratorem Państwa danych osobowych jest Zespół Szkół im. Bohaterów Westerplatte w Jabłonce, adres: Podhalańska 3, 34-480 Jablonka.
3. Państwa dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji, ewaluacji, sprawozdawczości i monitoringu Konkursu Historycznego.

.....  
Podpis rodzica/opiekuna

