**KARTA UCZESTNIKA KONKURSU NA NAJCIEKAWSZE PRZEBRANIE BOŻONARODZENIOWE**

organizowanego przez Szkołę Podstawową im. J. Korczaka w Kowali

Imię i nazwisko uczestnika ……………………………………………………… Klasa ……………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna ………………………………………………………………….……………

Nr telefonu kontaktowego oraz adres email. ……………………………………………….……………

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Miejscowość, data Podpis rodzica/opiekuna prawnego

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH NA POTRZEBY KONKURSU**

Działając jako opiekun prawny dziecka, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz na podstawie art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych **wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach organizacji i przeprowadzenia w/w konkursu** oraz udostępnienia informacji o wynikach konkursu.

Zgoda obejmuje rozpowszechnianie i wykorzystywanie imienia i nazwiska, wieku, uczęszczanej klasy i szkoły oraz wizerunku mojego dziecka w formie papierowej (tradycyjnej) i elektronicznej w celach promocyjnych, edukacyjnych i innych związanych z organizowaną akcją, a także moich danych w celach kontaktowych i informacyjnych. Mam świadomość tego, iż zgodę mogę wycofać w każdym czasie.

Ponadto **wyrażam zgodę na wykorzystywanie w charakterze niekomercyjnym prac autorstwa mojego dziecka** przez organizatora akcji w formie publicznej prezentacji, a także publicznego udostępnienia w sieci Internet i rozpowszechniania pracy w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niej dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym.

Imię i nazwisko dziecka: ………………………………………………………………………………..

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Miejscowość, data Podpis rodzica/opiekuna prawnego

**KARTA UCZESTNIKA KONKURSU SZOPEK**

organizowanego przez Szkołę Podstawową im. J. Korczaka w Kowali

Imię i nazwisko uczestnika ………………………………………………………

Klasa ……………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna ………………………………………………………………….……………

Nr telefonu kontaktowego oraz adres email. ……………………………………………….……………

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Miejscowość, data Podpis rodzica/opiekuna prawnego

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH NA POTRZEBY KONKURSU**

Działając jako opiekun prawny dziecka, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz na podstawie art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych **wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach organizacji i przeprowadzenia w/w konkursu** oraz udostępnienia informacji o wynikach konkursu.

Zgoda obejmuje rozpowszechnianie i wykorzystywanie imienia i nazwiska, wieku, uczęszczanej klasy i szkoły oraz wizerunku mojego dziecka w formie papierowej (tradycyjnej) i elektronicznej w celach promocyjnych, edukacyjnych i innych związanych z organizowaną akcją, a także moich danych w celach kontaktowych i informacyjnych. Mam świadomość tego, iż zgodę mogę wycofać w każdym czasie.

Ponadto **wyrażam zgodę na wykorzystywanie w charakterze niekomercyjnym prac autorstwa mojego dziecka** przez organizatora akcji w formie publicznej prezentacji, a także publicznego udostępnienia w sieci Internet i rozpowszechniania pracy w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niej dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym.

Imię i nazwisko dziecka: ………………………………………………………………………………..

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Miejscowość, data Podpis rodzica/opiekuna prawnego