Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*imię i nazwisko dziecka*

w Powiatowym Konkursie Matematycznym MISTRZ MATEMATYK organizowanym przez

Szkołę Podstawową nr 4 w Bochni.

Akceptuje regulamin Konkursu i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez organizatorów dla celów organizacyjnych i promocyjnych Konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych/Dz.U.nr.101z 2002r., poz.926 z póż.zm/

Przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani małoletniego dziecka w celu uczestnictwa   
w konkursie organizowanych przez Szkołę Podstawową nr 4 w Bochni będzie odbywać się   
na podstawie Pani/Pana zgody (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. a RODO).

Podanie danych ma charakter dobrowolny, ale jest konieczne do dokonania zapisu uczestnika do udziału w konkursie.

…………………………………………………………………………………..

*czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*