Załącznik nr 3

**ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA**

**NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA**

**Ja …..………………………………………………………………………………………………**

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna uczestnika konkursu

oświadczam, że

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/ córki

……………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko uczestnika konkursu

przez ZS CKR w Starym Lubiejewie dla potrzeb konkursu matematycznego.

……………………………………………………..

 Czytelny podpis rodzica/ opiekuna

Załącznik nr 3a

**ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA**

**NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

**Ja ………………………………………………………………………………….**

Imię i nazwisko RODZICA/ OPIEKUNA uczestnika konkursu

oświadczam, że

wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku

mojego (-ej) syna/ córki …………………………………………………………………………………………………..,

Imię i nazwisko uczestnika konkursu

 utrwalonego jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) na potrzeby konkursu matematycznego oraz w celach informacyjnych przez ZS CKR w Starym Lubiejewie.

……………………………………………………..

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna