**Zgoda na udział dziecka w Gminnym Konkursie Matematycznym**

**dla uczniów klas IV-VIII szkoły podstawowej**

**organizowanym przez Szkołę Podstawową im. A. E Fieldorfa ps. „Nil” w Bobrowicach oraz na przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie wizerunku dziecka**

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

………………………………………………………………………………………………

*Imię i nazwisko uczestnika konkursu*

…………….. ………………………………………………………………………

*Klasa Nazwa szkoł*y

w Gminnym Konkursie Matematycznym. Równocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika konkursu i wykorzystanie jego wizerunku przez Szkołę Podstawową w Bobrowicach zgodnie z Rozporządzenie 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 i uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danychDz.Urz.UE.L.2016.119.1 z dnia 04.05.2016)oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000),w celach związanych z przeprowadzeniem konkursu.

Klauzula informacyjna

1.Administratorem danych osobowych Dziecka jest Szkoła Podstawowa im. E.A Fieldorfa ps. „NIL” w Bobrowicach

2.Dane osobowe Dziecka przetwarzane będą w celach związanych z przeprowadzeniem Gminnego Konkursu Matematycznego i jego promocją (na szkolnej stronie internetowej, w gazetach lokalnych, na stronie internetowej Gminy Sławno).

3.Dane osobowe Dziecka będą przechowywane do końca roku szkolnego, w którym przeprowadzany jest konkurs.

……………… …………………………………………………………………..

*Data Podpis rodziców(prawnych opiekunów) uczestnika konkursu*