

## ZAŁĄCZNIK NR 1

### ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO WYŚLANA ELEKTRONICZNIE

1. Ja (imię i nazwisko) .....wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z udziałem mojego dziecka w konkursie „Moje miejsce w szkole”.

2. Ja (imię i nazwisko) ..... wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka, klasa, wiek) .....  
..... w Konkursie fotograficznym pod hasłem: „Moje miejsce w szkole”. Akceptuję Regulamin Konkursu i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka przez Organizatorów dla celów organizacyjnych i promocyjnych Konkursu zgodnie z zasadami przetwarzania danych określonymi w regulaminie konkursu

3. Wyrażam zgodę na publikację pracy mojego dziecka w razie wygranej na stronie internetowej Zespołu Szkół Ogólnokształcących: <https://www.zsogrebow.pl> oraz na profilu [https://www.facebook.com/ZSOGrebow/?locale=pl\\_PL](https://www.facebook.com/ZSOGrebow/?locale=pl_PL).