

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO

	DANE UCZESTNIKA
IMIE	
NAZWISKO	
NAZWA SZKOŁY / PLACÓWKI EDUKACYJNEJ	
KLASA	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przekazanych przeze mnie danych osobowych w postaci imienia, nazwiska ucznia, nazwy szkoły / placówki edukacyjnej i klasy w celu umożliwienia mu udziału w konkursie „Dzień troski o dobre imię Ojczyzny”, jak również w celu przeprowadzenia samego konkursu, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

IMIE I NAZWISKO OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ (RODZIC / OPIEKUN PRAWNY)

.....

.....

(data i podpis)