



PORADNIA PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNA

w WĘGROWIE

KARTA ZGŁOSZENIA

udziału w konkursie

“Moja droga do wymarzonego zawodu”

1. Imię i nazwisko ucznia
2. Nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego ucznia
3. Wiek ucznia.....
4. Nazwa szkoły.....
5. Klasa
6. Imię i nazwisko nauczyciela przygotowującego ucznia
.....

Oświadczam, że:

- 1) wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecka w konkursie
- 2) zapoznałem się z regulaminem konkursu i akceptuję jego treść
- 3) wyrażam zgodę na podanie przez organizatora wyników konkursu do publicznej wiadomości wraz z danymi osobowymi do celów promocyjnych Poradni
- 4) wyrażam zgodę na fotografowanie, prezentację oraz publikację materiałów z konkursu
- 5) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora danych osobowych moich i mojego dziecka zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) w celu wzięcia udziału w konkursie organizowanym przez Poradnię Psychologiczno –Pedagogiczną w Węgrowie.

.....

Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna