

Zgoda rodzica na udział w konkursie

"Moja ulubiona dyscyplina sportu i wybrany idol sportowy"

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ ROK URODZENIA UCZNIĄ NAZWA SZKOŁY i miejscowość TELEFON
KONTAKTOWY GMINA / POWIAT

1. Ja, niżej podpisana/ny _____ (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym i wyrażam zgodę na udział w/w dziecka w Konkursie **"Moja ulubiona dyscyplina sportu i wybrany idol sportowy"**

2. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z założeniami i regulaminem konkursu oraz wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w w/w kursie. Regulamin, dostępny jest również na stronie www.wszs.pomorze.pl
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka przez Wojewódzki Szkolny Związek Sportowy w Gdańsku (dalej WSZS w Gdańsku).
4. Na podstawie art.24 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych

przyjmuję do wiadomości że:

- a. administratorem danych jest Wojewódzki Szkolny Związek Sportowy w Gdańsku, adres - ul. Gdyńskich Kosynierów 11, 80-866 Gdańsk
- b. dane przekazane w ramach przeprowadzenia konkursu będą przetwarzane wyłącznie w celach ewidencyjnych, kontaktowych oraz w celu ogłoszenia wyników konkursu, a także umieszczenia wykonanych prac na stronie www.wszs.pomorze.pl
- c. mam prawo do wglądu i poprawiania treści danych osobowych mojego dziecka i możliwości żądania uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania.
- d. podanie danych jest dobrowolne, ale odmowa podania w/w danych jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w konkursie.

.....

(miejscowość, data) (podpis opiekuna prawnego)