

**Powiat Policki**



Świętujemy razem  
100. rocznicę Niepodległej

Załącznik Nr 1.

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna miejscowość i data

.....

Adres zamieszkania

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych syna/córki .....

ucznia Szkoły .....  
uczestnika turnieju historycznego organizowanego przez Wydział Edukacji i Kultury Starostwa Powiatowego w Policach „MOJA WOLNA BIAŁO - CZERWONA” oraz zgoda na publikację wizerunku ucznia (zamieszczenie na stronie internetowej szkoły, oraz w prasie informacji o wynikach, relacji i publikacji zdjęć z konkursu) przez organizatora konkursu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 23, ust. 1, pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U z dnia 2016. Poz. 922 t.j. z późn. zm.).

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna)