**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU**

**DLA UCZNIÓW SZKÓŁ PODSTAWOWYCH**

**„Aby język giętki powiedział wszystko, co pomyśli głowa”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko uczestnika** |  |
| **Klasa** |  |
| **Nazwa i adres szkoły** |  |
| **Imię i nazwisko nauczyciela opiekuna /nauczycieli opiekunów,**  **adresy poczty elektronicznej, numery telefonów** |  |

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem konkursu językowego „Aby język giętki powiedział wszystko, co pomyśli głowa” organizowanego przez I Liceum Ogólnokształcące im.  Mikołaja Kopernika w Jarosławiu i akceptuję jego zasady.

………………………………………… …….……………………………

(podpis uczestnika) (podpis nauczyciela – opiekuna)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Działając jako opiekun prawny, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ………………………………………………………………………………..(imię i nazwisko uczestnika konkursu) w rozumieniu rozporządzenia 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, w postaci jego imienia i nazwiska w celu przeprowadzenia konkursu przez Organizatora konkursu – I Liceum Ogólnokształcące im. Mikołaja Kopernika w Jarosławiu.

Oświadczam, że podanie przeze mnie jako opiekuna prawnego danych osobowych jest dobrowolne, ale jednocześnie konieczne dla wzięcia udziału w konkursie oraz, że zostałam/em poinformowana/y   
o  prawie żądania dostępu do tych danych, ich zmiany, usunięcia oraz cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Jednocześnie wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka na potrzeby dokumentacji   
i  celów promocyjnych konkursu.

*Zostałam/em poinformowana/y, że administratorem danych mojego dziecka jest I Liceum Ogólnokształcące im. Mikołaja Kopernika w Jarosławiu, ul. 3 Maja 4, 37-500 Jarosław.*

…………………………………… ……………………………………

(podpis uczestnika) (podpis opiekuna prawnego)