

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA W ZWIĄZKU Z JEGO UDZIAŁEM W KONKURSIE "BYĆ KIMŚ".

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

*Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. 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 osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Dz. UE. L. Nr 119, str.1), na przetwarzanie danych osobowych przez II Liceum Ogólnokształcące im. Hugona Kołłątaja, al. Wyzwolenia 34, 58-300 Wałbrzych - **wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka:***

.....
imię i nazwisko

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1.Administratorem moich danych jest Dyrektor II Liceum Ogólnokształcącego im. Hugona Kołłątaja w Wałbrzychu.
2. Przekazywane dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie na potrzeby konkursu "Być Kimś".
3. Administrator nie będzie przekazywać danych innym odbiorcom.
4. Podanie danych osobowych i wyrażenie zgody na ich przetwarzanie jest dobrowolne, lecz niezbędne do wzięcia udziału w konkursie.
5. Uczestnik ma prawo dostępu do swoich danych osobowych i ich poprawiania oraz prawo żądania zaprzestania przetwarzania tych danych.
6. Dane będą przechowywane przez okres 6 miesięcy od zakończenia konkursu.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)