

Załącznik nr 1

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych uczestnika Konkursu Plastycznego
„Mamy Niepodległą !”**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

.....
imię i nazwisko uczestnika

ucznia/uczennicy.....

nazwa i adres szkoły; klasa

.....
przez Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy im. św. Jana Pawła II w Leżajsku na potrzeby organizacji i przeprowadzenia konkursu „Mamy Niepodległą !” zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt.1 ustawy z 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz.1182 z póź. zm.).

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, w przypadku wyłonienia jako laureata, bądź w przypadku otrzymania wyróżnienia w Konkursie zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. (tekst jednolity Dz. U. z 2006r. nr 90 poz. 631 z póź. zm.).

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik nr 2

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych pełnoletniego uczestnika Konkursu Plastycznego
„Mamy Niepodległą !”**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy im. św. Jana Pawła II w Leżajsku na potrzeby organizacji i przeprowadzenia konkursu „Mamy Niepodległą !” zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt.1 ustawy z 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz.1182 z póź. zm.).

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku, w przypadku wyłonienia jako laureata, bądź w przypadku otrzymania wyróżnienia w Konkursie zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. (tekst jednolity Dz. U. z 2006r. nr 90 poz. 631 z póź. zm).

.....
imię i nazwisko uczestnika

.....
nazwa i adres szkoły; klasa

.....
nazwa i adres szkoły; klasa

.....
Data i podpis pełnoletniego uczestnika konkursu

**Zgłoszenie udziału uczniów w Konkursie plastycznym
„Mamy Niepodległą!”**

Dane szkoły	
Pełna nazwa szkoły i adres	
Telefon:	Mail:
Dane opiekuna	
Imię i nazwisko:	
Dane uczestników:	
Imię i nazwisko:	Klasa:
Imię i nazwisko:	Klasa:
Imię i nazwisko:	Klasa:
Imię i nazwisko:	Klasa:

Potwierdzamy zgłoszenie udziału i akceptujemy warunki uczestnictwa określone w Regulaminie Konkursu plastycznego „Mamy Niepodległą”.

.....
Data

.....
pieczęć szkoły

.....
podpis opiekuna uczestników konkursu