

OŚWIADCZENIE/ZGODA

.....
Imiona i nazwisko ucznia

.....
Przedszkole/szkoła, klasa

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka oraz wizerunku przez organizatorów konkursu „Kartka z wakacji” w celach organizacji i przeprowadzenia konkursu oraz udostępnienia informacji o wynikach konkursu. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Biuro Poselskie Izabeli Katarzyny Mrzygłockiej (ul. 1 Maja 3, 58-300 Wałbrzych). Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

.....
Data, czytelny podpis rodzica/ opiekuna

.....