…………………………………………………….

miejscowość, data

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

 **I WIZERUNKU**

 Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem I Międzyszkolnego Konkursu na Kryminał i akceptuję jego treść.

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie moich danych osobowych oraz wizerunku na potrzeby przeprowadzenia oraz promocji konkursu (przez promocję rozumie się umieszczenie nazwisk laureatów i ich opiekunów/nauczycieli oraz zamieszczenie zdjęć i artykułu dotyczących konkursu na stronie internetowej i w gazetce szkolnej oraz w BOLOTV LO Nr XII we Wrocławiu), zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz.U. Nr 133, poz. 833 z póź.zm.).

Podanie danych jest dobrowolne. Podane dane będą przetwarzane przez Wrocławskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli w siedzibie WCDN we Wrocławiu przy ul. Swobodnej 73A zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z 19 listopada 2009 r. w sprawie placówek doskonalenia nauczycieli i mogą być udostępniane innym podmiotom na podstawie przepisów prawa. Oświadczam, że jest mi znane prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

 …………………………………………………..

 czytelny podpis uczestnika konkursu\*

\*podpis rodzica/opiekuna prawnego w przypadku niepełnoletności uczestnika

…………………………………………………….

miejscowość, data

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

 **I WIZERUNKU**

**OPIEKUNA/NAUCZYCIELA UCZESTNIKA KONKURSU**

 Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem I Międzyszkolnego Konkursu na Kryminał i akceptuję jego treść.

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie moich danych osobowych oraz wizerunku na potrzeby przeprowadzenia oraz promocji konkursu (przez promocję rozumie się umieszczenie nazwisk laureatów i ich opiekunów/nauczycieli oraz zamieszczenie zdjęć i artykułu dotyczących konkursu na stronie internetowej i w gazetce szkolnej oraz w BOLOTV LO Nr XII we Wrocławiu), zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz.U. Nr 133, poz. 833 z póź.zm.).

Podanie danych jest dobrowolne. Podane dane będą przetwarzane przez Wrocławskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli w siedzibie WCDN we Wrocławiu przy ul. Swobodnej 73A zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z 19 listopada 2009 r. w sprawie placówek doskonalenia nauczycieli i mogą być udostępniane innym podmiotom na podstawie przepisów prawa. Oświadczam, że jest mi znane prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

 …………………………………………………..

 czytelny podpis opiekuna/nauczyciela uczestnika konkursu