

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

na udział dziecka w Międzyszkolnym Konkursie Historycznym "DZIEDZICTWO SIEDMIU KORON"

Dane uczestnika konkursu:

Imię i nazwisko ucznia:

Klasa: Szkoła:

Oświadczenia:

1. **Wyrażam zgodę** na udział mojego dziecka w Międzyszkolnym Konkursie Historycznym " DZIEDZICTWO SIEDMIU KORON " organizowanym przez II Liceum Ogólnokształcące im. gen. Zygmunta Podhorskiego w Suwałkach w dniu 26 lutego 2026 r.
2. **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez organizatorów konkursu w celach wynikających z organizacji konkursu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
3. **Wyrażam zgodę** na zamieszczenie danych osobowych mojego dziecka (imię, nazwisko, klasa, szkoła) na stronach internetowych organizatorów, w prasie lokalnej, mediach i wydawnictwach w celu informacji i promocji konkursu.
4. **Wyrażam zgodę** na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w konkursie według potrzeb organizatora.
5. **Potwierdzam**, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w konkurencjach sprawnościowych przewidzianych w regulaminie konkursu.
6. **Oświadczam**, że zostałem/am poinformowany/a o tym, że:
 - o Administratorem danych osobowych jest II Liceum Ogólnokształcące w Suwałkach im. gen. Z. Podhorskiego
 - o Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia i promocji konkursu
 - o Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów
 - o Przysługuje mi prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania
 - o Przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem
 - o Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych)

.....
(miejsce, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)