

.....

.....

*imię/imiona i nazwisko uczestnika Konkursu „Science”*

.....

.....

*klasa*

.....

*\*imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych*

.....

.....

*pełna nazwa i adres szkoły*

**Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych uczestnika  
konkursu „Science”  
dla uczniów gliwickich szkół podstawowych w roku szkolnym 2024/2025**

*Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a* ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. – RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika konkursu

.....

*(imię/imiona i nazwisko dziecka)*

przez Dyrektora 1 Liceum Ogólnokształcącego Dwujęzycznego im. Edwarda Dembowskiego w Gliwicach, w celu przeprowadzenia konkursu „Science” dla uczniów szkół podstawowych z miasta Gliwice w roku szkolnym 2023/2024.

Wyrażenie zgody obejmuje następujące dane: imię, nazwisko, klasa oraz nazwa i adres szkoły uczestnika konkursu, imiona i nazwiska \*rodziców/opiekunów prawnych uczestnika konkursu.

Zakres zgody na publikację wyników konkursu i wizerunku obejmuje: wręczenie dyplomów, publikację na stronie Organizatora wyników i zdjęć wykonanych podczas konkursu.

.....

miejsowość, data

.....

(czytelny podpis wyrażającego zgodę)

\*niepotrzebne skreślić