|  |  |
| --- | --- |
| ............................................  ............................................ | .................................................................  *imię/imiona i nazwisko uczestnika konkursu*  ................................................................  *ucznia/uczennicy klasy* |
| *imiona i nazwiska rodziców*  *(prawnych opiekunów*) | ................................................................  *pełna nazwa i adres szkoły* |

**WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**UCZESTNIKA MIEJSKIEGO KONKURSU JĘZYKA ANGIELSKIEGO**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/mojej córki\*

*(imię/imiona i nazwisko dziecka)*

do celów konkursowych w związku z organizacją Miejskiego Konkursu Języka Angielskiego

dla uczniów szkół podstawowych w roku szkolnym 2018/2019.

Zakres zgody obejmuje również prezentację wyników konkursu na stronie internetowej SP nr 12 z Oddziałami Integracyjnymi.

|  |  |
| --- | --- |
| ..........................................  miejscowość, data | ………………………………………..  (czytelny podpis wyrażającego zgodę) |