

Oświadczenie rodzica / opiekuna uczestnika konkursu

Imię i nazwisko uczestnika

Nazwa i adres szkoły, klasa

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna uczestnika

Zgadzam się na udział syna / córki* w konkursie plastycznym/ literackim* pn.: „Mój sposób na stres w szkole” organizowanym przez Centralny Instytut Ochrony Pracy – Państwowy Instytut Badawczy, Urząd Miasta Działdowo, Działdowski Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli DAR , Okręgowy Inspektorat Pracy w Olsztynie.

Jako ustawowy opiekun dziecka oświadczam, że:

- zapoznałem się z treścią regulaminu przedmiotowego konkursu, w pełni akceptuję jego postanowienia oraz przyjmuję je do stosowania bez zastrzeżeń,
- dobrowolnie podaję swoje dane osobowe i dane osobowe dziecka i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie przez Centralny Instytut Ochrony Pracy - Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie, ul. Czerniakowska 16 , Działdowski Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli DAR ul. Polna 11A w Działdowie, Okręgowy Inspektorat Pracy w Olsztynie ul. Kopernika 29 oraz Urząd Miasta Działdowo ul. Zamkowa 12 - jako organizatorów konkursu na potrzeby związane z udziałem w konkursie określone w regulaminie zgodnie z przepisami ustawy z 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (jednolity tekst Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo wglądu do ww. danych oraz żądania ich poprawienia.

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis ustawowego opiekuna dziecka)