

## ZGODA RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA

.....

Imię i nazwisko dziecka

.....

Klasa

.....

Nazwa i adres szkoły

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojej córki/mojego syna w Powiatowym Konkursie „Co wiesz o Żorach” organizowanym przez Towarzystwo Miłośników Miasta Żory przy współudziale Wydziału Edukacji Urzędu Miasta Żory i Miejskiego Ośrodka Kultury w Żorach.

- W związku z powyższym wyrażam zgodę na publikowanie na stronie internetowej TMMŻ w Żorach danych osobowych oraz wyników uzyskanych przez moją córkę/mojego syna.
- Ponadto potwierdzam, że zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania przez TMMŻ danych osobowych mojego dziecka (oraz moich) w związku z jego udziałem w konkursie – zgodnie z art. 13 RODO.

Żory.....

.....

(miejsowość, data)

(czytelnie imię i nazwisko rodzica/-ów/ prawnego/-ych opiekuna/-ów)

Podstawa prawna:

Ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO)