

Załącznik 2

**Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych Uczestnika  
Powiatowego Konkursu Plastycznego  
pod honorowym patronatem Starosty Powiatu Kłobuckiego  
dla uczniów klas I-III oraz IV-VIII  
„Dzień Kolorowej Skarpetki – dniem tolerancji osób z zespołem Downa”**

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową im. Jana Pawła II w Konieczkach danych osobowych mojego dziecka:

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

w zakresie imienia i nazwiska, wieku, klasy, nazwy szkoły w związku z organizacją Powiatowego Konkursu Plastycznego pod honorowym patronatem Starosty Powiatu Kłobuckiego dla uczniów klas I-III oraz IV-VIII „Dzień Kolorowej Skarpetki – dniem tolerancji osób z zespołem Downa” w roku szkolnym 2024/2025, przekazywania informacji o udziale dziecka w konkursie i jego wynikach na stronie internetowej oraz na profilu społecznościowym Facebook szkoły.

TAK  NIE

W związku z organizacją Powiatowego Konkursu Plastycznego pod honorowym patronatem Starosty Powiatu Kłobuckiego „Dzień Kolorowej Skarpetki – dniem tolerancji osób z zespołem Downa” w roku szkolnym 2024/2025, wyrażam zgodę na publikację wizerunku dziecka, jego wyników w związku z prezentacją laureatów konkursu oraz wręczenia dyplomów i nagród podczas podsumowania konkursu oraz wykonanie zdjęć i umieszczenie ich na stronie internetowej szkoły i profilu społecznościowym Facebook szkoły.

TAK  NIE

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka przez Szkołę Podstawową im. Jana Pawła II w Konieczkach do celów promocyjnych. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas konkursu mogą zostać umieszczone na stronie internetowej szkoły, na profilu społecznościowym Facebook szkoły oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych i publikacjach.

TAK  NIE

Jednocześnie oświadczam, że jest mi wiadomo, iż mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, a także, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie ww. zgody przed jej wycofaniem. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem konkursu.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis rodzica/ opiekuna prawnego