

OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA
V. POWIATOWEGO KONKURSU WIEDZY O KATYNIU W TABLICACH
KATYŃSKICH PAMIĘCI ZAPISANE

Ja, niżej podpisany/a,

.....
(imię nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego uczestnika konkursu)

zamieszkały/a:

.....
(dane kontaktowe rodzica lub opiekuna prawnego: pełny adres zamieszkania, nr telefonu)

niniejszym oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w V. Powiatowym Konkursie Wiedzy o Katyniu *W tablicach katyńskich pamięci zapisane*.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu V. Powiatowego Konkursu Wiedzy o Katyniu *W tablicach katyńskich pamięci zapisane*.

Oświadczenie stanowi załącznik oraz akceptację wszystkich postanowień Regulaminu V. Powiatowego Konkursu Wiedzy o Katyniu *W tablicach katyńskich pamięci zapisane* opublikowanego na stronie internetowej: www.sod.edu.pl.

.....
(data, własnoręczny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych w związku z organizacją konkursu, w celu umożliwienia kontaktu organizatora z rodzicem/opiekunem prawnym uczestnika konkursu.
2. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż podanie danych jest dobrowolne, mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
3. Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z organizacją konkursu jest Samorządowy Ośrodek Doskonalenia w Częstochowie, ul. Kosmowskiej 5, 42-224 Częstochowa.

.....
(data własnoręczny podpis rodzica/opiekuna prawnego)