..........................................................  
(miejscowość, data)

**ZGODA NA UDZIAŁ W MIĘDZYSZKOLNYM KONKURSIE PLASTYCZNYM**

**z okazji Narodowego Dnia Życia**

**pod Honorowym Patronatem Burmistrza Miasta Marki**

***„Kroniki rodzinne- historia i tradycje w mojej rodzinie”***

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Międzyszkolnym konkursie plastycznym z okazji Narodowego Dnia Życia pod Honorowym Patronatem Burmistrza Miasta Marki *„Kroniki rodzinne- historia i tradycje w mojej rodzinie”* organizowanym przez Szkołę Podstawową nr 3 im. Pomnik Zwycięstwa 1920 roku w Markach oraz przetwarzanie danych osobowych, w tym umieszczenie ich na stronie internetowej szkoły wraz z podaniem imienia, nazwiska i nazwy szkoły, do której uczęszcza uczestnik/uczestniczka konkursu. Jednocześnie wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka na potrzeby dokumentacji i celów promocyjnych konkursu.

Oświadczam ponadto, iż przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe i wizerunek mojego dziecka będą przetwarzane wyłącznie na potrzeby ww. konkursu.

…………………………………..……………………………………..

(data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego)