



ZAŁĄCZNIK NR 1

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO
na udział dziecka w Konkursie Wiedzy Społecznej i Historycznej „Moja Ojczyzna”**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Imię i nazwisko ucznia:

Klasa: Szkoła:

w Konkursie Wiedzy Społecznej i Historycznej „Moja Ojczyzna”, organizowanym przez Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej Okręg Łódzki w ramach Tygodnia Patriotycznego.

Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia;
- zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych;
- przyjmuję do wiadomości, że dane mojego dziecka będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do organizacji Konkursu, oceny pracy, ustalenia wyników, sporządzenia dokumentacji, wydania dyplomów i potwierdzania osiągnięć konkursowych.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na publikację imienia i nazwiska mojego dziecka oraz informacji o zajęтым miejscu lub uzyskanym tytule Laureata w materiałach Organizatora dotyczących wyników Konkursu oraz na stronie internetowej www.tydzien.pl.

*** niepotrzebne skreślić**

Data:

Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego:

DOFINANSOWANO ZE ŚRODKÓW MINISTERSTWA OBRONY NARODOWEJ



Ministerstwo
Obrony Narodowej

