

Załącznik nr 2

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 konkursie przedmiotowym organizowanym przez Mazowieckie Samorządowe Centrum Doskonalenia Nauczycieli na zlecenie Mazowieckiego Kuratora Oświaty. Znam i akceptuję zapisy *Regulaminu konkursów przedmiotowych dla uczniów gimnazjów województwa mazowieckiego w roku szkolnym 2017/2018*.

W związku z powyższym wyrażam zgodę na publikowanie na stronach internetowych Mazowieckiego Samorządowego Centrum Doskonalenia Nauczycieli danych osobowych oraz wyników uzyskanych przez moją córkę/mojego syna na poszczególnych etapach konkursu.

.....

nazwa konkursu/konkursów

.....

.....

(miejsowość, data)

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

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 922).