



.....
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna

.....
Miejscowość, data

Zgoda na udział w Ogólnopolskim Konkursie Szachowym „Konik Szachowy”

1. Ja, niżej podpisana/y, niniejszym wyrażam zgodę na udział mój / mojego dziecka

.....
.Imię i Nazwisko ucznia

.....
Klasa Nazwa szkoły.

w Ogólnopolskim Konkursie Szachowym „Konik Szachowy”.

2. Administratorami danych osobowych są:

A. Regionalne Komitety Organizacyjne Konkursu Konik Szachowy:

województwa: Mazowieckie, Lubelskie Świętokrzyskie – Konik Szachowy Kraków Warszawa siedzibą w Milanówku

województwa: Małopolskie, Śląskie, Podkarpackie – Konik Szachowy Kraków z siedzibą w Krakowie

województwa: Wielkopolskie, Dolnośląskie, Łódzkie, Lubuskie, Opolskie Konik Szachowy Poznań obejmujący z siedzibą w Poznaniu

województwa: Pomorskie, Warmińsko-Mazurskie, Kujawsko-Pomorskie, Zachodniopomorskie, Podlaskie – Konik Szachowy Gdańsk obejmujący z siedzibą w Gdańsku

B. Szkoła, do której uczęszcza uczestnik konkursu.

3. Oświadczam, że jestem świadoma/y, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do celów związanych z organizacją konkursu.

Dodatkowo:

☐ wyrażam zgodę,

☐ nie wyrażam zgody,

Proszę zaznaczyć właściwy wybór znakiem X.

na wykorzystanie wizerunku mojego / mojego dziecka w materiałach dokumentacyjnych i promocyjnych konkursu, publikowanych na stronach internetowych szkoły oraz organizatora konkursu.

Oświadczam również, że przyjmuję do wiadomości następujące informacje:

1. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w związku z organizacją konkursu;
2. Dane osobowe mogą być przekazywane w ramach działań związanych z konkursem, w szczególności w przypadku zdobycia tytułu Laureata lub otrzymania nagrody;
3. Podanie danych jest dobrowolne;
4. Mam prawo do wglądu do moich danych, ich poprawiania oraz żądania ich usunięcia.

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Ogólnopolskiego Konkursu Szachowego „Konik Szachowy” i akceptuję jego warunki.

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie

oświadczenie składa uczestnik, jeśli jest pełnoletni, lub rodzic/opiekun prawny uczestnika niepełnoletniego.

*Niepotrzebne skreślić (oświadczenie składa uczestnik, jeśli jest pełnoletni, lub rodzic/opiekun prawny uczestnika niepełnoletniego).

**Proszę zaznaczyć właściwy wybór znakiem X.

***Oświadczenie podpisuje pełnoletni uczestnik lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego uczestnika.