**Zał. nr 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka** |  |
| **Klasa** |  |
| **Nazwa placówki, dokładny adres, telefon** |  |
| **Imię i nazwisko nauczyciela lub opiekuna** |  |
| **Rodzaj pracy**  **(plastyczna/przestrzenna)** |  |
| Wyrażam zgodę na **przetwarzanie i wykorzystywanie** **danych osobowych mojego dziecka** i **wykorzystanie prac przez organizatorów konkursu** - Szkołę Podstawową nr 2 im. Księdza Jana Twardowskiego w Białymstoku dla celów postępowania kwalifikacyjnego, dokumentowania i promowania przebiegu *Miejskiego* *Konkursu Plastycznego "Boże Narodzenie w oczach dzieci",* a także na publikowanie wyników Konkursu, zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) | ……………………………………….  *Podpis rodzica/opiekuna prawnego* |

***Załącznik nr 1***

**OŚWIADCZENIE**

…………………………………………………………………………………….……………

imiona i nazwisko ucznia

…………………………………………………………………………………………………..

………………...…………………………………………………………………………………

szkoła (adres, telefon), klasa

Wyrażam zgodę na **przetwarzanie i wykorzystywanie** **danych osobowych mojego dziecka** i **wykorzystanie prac przez organizatorów konkursu** - Szkołę Podstawową nr 2 im. Księdza Jana Twardowskiego w Białymstoku dla celów postępowania kwalifikacyjnego, dokumentowania i promowania przebiegu *Konkursu Plastycznego "Jesienny Bukiet",* a także na publikowanie wyników Konkursu, zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) .

………………………………… ......................................................... *miejscowość, data czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych*

***Załącznik nr 2***

**OŚWIADCZENIE**

…………………………………………………………………………………………………..

imiona i nazwisko ucznia

…………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………..……………………………………

klasa , szkoła

Wyrażam zgodę na **przetwarzanie i** **wykorzystanie wizerunku mojego dziecka** przez Szkołę Podstawową nr 2 im. Księdza Jana Twardowskiego w Białymstoku dla celów dokumentowania i promowania przebiegu *Konkursu Plastycznego "Jesienny Bukiet"*  zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

………………………………… ......................................................... *miejscowość, data czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych*