



OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

1. Oświadczam, że moje dziecko

.....

(imię i nazwisko dziecka)

nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału w turnieju.

.....

(miejscowość, data, własnoręczny podpis rodzica, opiekuna prawnego)

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Turnieju danych osobowych zawartych w Karcie Zgłoszeniowej dla celów związanych z przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem Turnieju zgodnie z Regulaminem Turnieju , w tym na ich opublikowanie w środkach masowego przekazu.

3. Oświadczam, że osoby utrwalone w materiale, których zgoda jest konieczna do ich publikacji, wyraziły zgodę na publikację swojego wizerunku, w tym także na umieszczenie ich wizerunku w Internecie (strona internetowa szkoły, szkolny Facebook)

.....

(miejscowość, data, własnoręczny podpis rodzica, opiekuna prawnego)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (dalej: RODO) informujemy, że: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół nr 2 im. Stanisława Lema w Koszalinie reprezentowany przez Panią Dyrektora Bożenę Sobkowiak tel: +48 94 342 47 84 , mail: lo@zs2koszalin.pl

Pełna informacja na stronie internetowej szkoły www.zs2koszalin.pl w zakładce Obowiązek Informacyjny RODO

Załącznik nr 2