**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

**(uzupełnia rodzic/ opiekun uczestnika i uczestnik)**

**Ja, niżej podpisany/a** ……………………………...…………………………....…………………..,

*(imię i nazwisko)*

1. Oświadczam, że zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.)

1. a) **wyrażam zgodę** na **przetwarzanie** danych osobowych mojego

dziecka .......................................………………………..........................................................................

*(imię i nazwisko)*

ucznia ......................................................................................................................................................

*(nazwa szkoły)*

do celów związanych z jego udziałem w IX Miejskim Konkursie Piosenki Angielskiej „Sing A Song” pod honorowym patronatem Podlaskiego Kuratora Oświaty i Prezydenta Miasta Białegostoku w roku szkolnym 2023/2024

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

podpis rodzica/ opiekuna

1. b) **wyrażam zgodę** na **publikowanie na stronie internetowej** SP nr 50 w Białymstoku sp50@um.bialystok.pl oraz na stronie internetowej MODM w Białymstoku modm@modm.bialystok.pl **imienia i nazwiska oraz nazwy szkoły mojego dziecka na liście uczestników/ laureatów**.

…………………………………………………………………………………………………………

podpis rodzica/ opiekuna

1. c) **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na umieszczenie na stronie internetowej** SP nr 50

w Białymstoku sp50@um.bialystok.pl oraz na stronie internetowej MODM w Białymstoku modm@modm.bialystok.pl **zdjęć/ nagrań video, zawierających wizerunek mojego dziecka**, zarejestrowanych podczas konkursu oraz uroczystego wręczenia nagród.

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

podpis rodzica/ opiekuna

2. Oświadczam, że **zapoznałem/zapoznałam1** się z regulaminem konkursu i akceptuję jego postanowienia.

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

podpis rodzica/ opiekuna podpis uczestnika

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* niepotrzebne skreślić