

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Wyrażam zgodę na publikowanie w lokalnych mediach, w publikacjach związanych z Konkursem wizerunku, imienia, nazwiska, wieku, nazwy szkoły oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia Konkursu przez Liceum Ogólnokształcące im. Marsz. St. Małachowskiego w Płocku (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2014r., poz. 1182).

.....
rodzica lub opiekuna prawnego

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE NAUCZYCIELA OPIEKUNA

Wyrażam zgodę na publikowanie w lokalnych mediach, w publikacjach związanych z Konkursem mojego wizerunku, imienia, nazwiska, nazwy szkoły oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia Konkursu przez Liceum Ogólnokształcące im. Marsz. St. Małachowskiego w Płocku (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2014r., poz. 1182).

.....
podpis nauczyciela

.....
miejsowość, data