

**Formularz zgłoszeniowy do Powiatowego Konkursu Języka Angielskiego**

***English Rules***

.....

(pieczęć szkoły)

.....

(miejsowość, data)

Dane szkoły: .....

tel. e-mail

Zgłaszam udział .....

(nazwa szkoły)

w Konkursie i akceptuję postanowienia Regulaminu.

**Dane uczestnika konkursu:**

Imię i nazwisko	
Adres e-mail szkoły	
Nazwa szkoły	
Klasa	
Imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna przygotowującego ucznia/	

.....

(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)

## Oświadczenia

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki\*

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w Powiatowym Konkursie Języka Angielskiego *English Rules*

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Powiatowego Konkursu Języka Angielskiego *English Rules* i akceptuję jego postanowienia.

\* niepotrzebne skreślić

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika Konkursu)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie: imię, nazwisko, dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia **Powiatowego Konkursu Języka Angielskiego *English Rules***, opublikowania imienia, nazwiska, klasy i nazwy szkoły, do której uczęszcza moje dziecko oraz umieszczenia tych informacji w materiałach prasowych, we wszelkich materiałach II Liceum Ogólnokształcącego im. Jana Pawła II w Działdowie, w mediach oraz na portalach informacyjnych i społecznościowych, przekazach telewizyjnych i multimedialnych, stronie internetowej Powiatu Działdowskiego i II Liceum Ogólnokształcącego im. Jana Pawła II w Działdowie, w celu popularyzacji Konkursu oraz promocji uczestnika Konkursu, zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L z 2016 r. Nr 119, str. 1).

Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o przysługującym mi prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem..

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika Konkursu)

Wyrażam zgodę na umieszczenie danych osobowych mojego dziecka w zakresie: imię i nazwisko, wizerunek, klasa i nazwa szkoły, do której uczęszcza moje dziecko, jak również rozpowszechniania wizerunku (zdjęcia) mojego dziecka na fotografiach, w materiałach prasowych oraz wszelkich innych materiałach II Liceum Ogólnokształcącego im. Jana Pawła II w Działdowie, a także w przekazach telewizyjnych i multimedialnych w celu popularyzacji **Powiatowego Konkursu Języka Angielskiego *English Rules*** oraz promocji uczestnika Konkursu, jak również II Liceum Ogólnokształcącego im. Jana Pawła II w Działdowie.

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika Konkursu)

