

Załącznik nr 2

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA**  
**XVI Międzyszkolnego Konkursu Graficzno-Plastycznego**  
**pod hasłem: „CZERWONE MAKI NA MONTE CASSINO”**

1. **Oświadczam**, iż jestem rodzicem/opiekunem prawnym

.....  
*(imię i nazwisko ucznia)*

i wyrażam zgodę na jego udział w Konkursie.

2. **Oświadczam**, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową nr 73 im. Generała Władysława Andersa we Wrocławiu danych osobowych moich oraz mojego dziecka

.....  
*(imię i nazwisko ucznia)*

dla celów związanych z przeprowadzeniem Konkursu zgodnie z podstawą prawną:

*1. Rozporządzenie 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;*

*2. Ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1231, z 2020 r. poz. 288).*

**Wyrażam zgodę** na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku dziecka, w przypadku wyłonienia, jako laureata, bądź w przypadku otrzymania wyróżnienia w Konkursie lub na fotografii uczestników Konkursu.

Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania wizerunku poprzez zamieszczenie fotografii, danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska uczestnika Konkursu w publikacji na stronie internetowej SP 73 we Wrocławiu. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 73 we Wrocławiu. Administrator danych zapewnia ochronę podanych danych osobowych. Dane osobowe będą przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa lub na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w oparciu o wyrażone zgody. Szczegółowe informacje na temat zasad przetwarzania danych osobowych znajdują się na stronie internetowej szkoły <https://sp73.wroclaw.pl> w zakładce RODO.

3. **Oświadczam**, że znany mi jest regulamin Konkursu, akceptuję jego treść oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....  
*data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekun*