

Załącznik 3

Zgoda na uczestnictwo

w Wojewódzkim Konkursie Matematycznym „Mały Pitagoras”

OŚWIADCZENIE rodzica /opiekuna prawnego

Imię i nazwisko dziecka

Nazwa szkoły: **Szkoła Podstawowa nr 1 im. Mikołaja Kopernika w Błoniu**

Adres szkoły: **ul. Poniatowskiego 19, 05-870 Błonie**

Klasa

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczam, że:

- 1) znam i akceptuję *Regulamin w Wojewódzkiego Konkursu Matematycznego „Mały Pitagoras” w roku szkolnym 2025/26*
- 2) wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w **Wojewódzkim Konkursie Matematycznym „Mały Pitagoras”**
- 3) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zwykłych mojego dziecka/podopiecznego do celów związanych z jego udziałem w Konkursie, w zakresie: *imię (imiona) i nazwisko, płeć, klasa, nazwa i adres szkoły, treść odpowiedzi na pytania konkursowe oraz liczba zdobytych za nie punktów, fakt otrzymania tytułu laureata/finalisty (jeśli dotyczy);*
- 4) wyrażam zgodę na publikowanie (także w Internecie) w celu promocji Konkursu przez Szkołę Podstawowa nr 1 im. J. Kusocińskiego w Ożarowie Mazowieckim wizerunku mojego dziecka/podopiecznego zarejestrowanego w trakcie wykonywania czynności związanych z tym Konkursem, w tym w czasie uroczystości wręczenia zaświadczeń finalistom/laureatom oraz informacji o wynikach osiągniętych przez moje/mojego dziecko/podopiecznego w Konkursie, w zakresie: imię i nazwisko, ID szkoły, uzyskane miejsce;
- 5) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z udziałem mojego dziecka/podopiecznego w Konkursie, w zakresie: *imię i nazwisko, dane kontaktowe;*
- 6) zapoznałam (-em) się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego (oraz moich) w związku z jego udziałem w Konkursie - zgodnie z art. 13 RODO.

.....
Data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego