



Załącznik nr 2

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

..... w konkursie plastycznym „Każdy z nas jest ważny - szkoła dla wszystkich”, organizowanym przez Specjalistyczne Centrum Wspierające Edukację Włączającą w Starachowicach, działające przy Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym w Starachowicach. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z regulaminem Konkursu.

Zgoda na wykorzystanie pracy

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na nieodpłatne wykorzystanie pracy mojego dziecka przez Organizatora w celu przeprowadzenia Konkursu, prezentacji pokonkursowej i działań informacyjno-edukacyjnych związanych z Konkursem, z podaniem imienia, pierwszej litery nazwiska, klasy i nazwy szkoły.

* niepotrzebne skreślić

.....

miejsowość i data

podpis rodzica / opiekuna prawnego

Klauzula informacyjna

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Starachowicach, ul. Staszica 16, 27-200 Starachowice, tel. 41 274 71 73, e-mail: sosowstce@pro.onet.pl.

Inspektor Ochrony Danych: Jolanta Lech, e-mail: jolanta.rod03@wp.pl.

.....

miejsowość i data

podpis rodzica / opiekuna prawnego



Fundusze Europejskie
dla Polski Wschodniej



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską

