



.....

.....

.....

*miejsowość, data*

*imiona i nazwiska rodziców  
(prawnych opiekunów)*

.....

.....

*adres rodziców (prawnych opiekunów)*

### **Oświadczenie**

W związku z udziałem w Międzyszkolnych Warsztatach Matematycznych „12” wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby konkursu – podstawa prawna: Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zmianami) oraz na ewentualne nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka (zgodnie z Art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, tekst jednolity Dz. U. z 2000r nr 80 poz. 904)

syna/córki\* .....

*(imię/imiona i nazwisko dziecka)*

urodzonego/urodzonej\* dnia. .... w.....

*(data urodzenia)*

*(miejsce urodzenia)*

ucznia/uczennicy\* .....

*(dokładana nazwa i adres szkoły)*

.....

*(podpis rodziców/prawnych opiekunów)*

\*niepotrzebne skreślić