

### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

**Międzyszkolny Konkurs Plastyczny Poznań Moja Mała Ojczyzna.** Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, 1662) wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego .....( imię i nazwisko dziecka), uczęszczającej/ego do .....(nazwa szkoły) w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia Konkursu Poznań Moja Mała Ojczyzna organizowanego przez Publiczną Szkołę Podstawową nr1 Katolickiego Stowarzyszenia Wychowawców w Poznaniu. Jestem świadoma/y dobrowolności podania tych danych oraz zostałam/em poinformowana/y o prawie wglądu do nich oraz możliwości ich poprawienia.

Data i Podpis rodzica/opiekuna:.....

---

### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

**Międzyszkolny Konkurs Plastyczny Poznań Moja Mała Ojczyzna.** Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, 1662) wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego .....( imię i nazwisko dziecka), uczęszczającej/ego do .....(nazwa szkoły) w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia Konkursu Poznań Moja Mała Ojczyzna organizowanego przez Publiczną Szkołę Podstawową nr1 Katolickiego Stowarzyszenia Wychowawców w Poznaniu. Jestem świadoma/y dobrowolności podania tych danych oraz zostałam/em poinformowana/y o prawie wglądu do nich oraz możliwości ich poprawienia.

Data i Podpis rodzica/opiekuna:.....

---

### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

**Międzyszkolny Konkurs Plastyczny Poznań Moja Mała Ojczyzna.** Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, 1662) wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego .....( imię i nazwisko dziecka), uczęszczającej/ego do .....(nazwa szkoły) w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia Konkursu Poznań Moja Mała Ojczyzna organizowanego przez Publiczną Szkołę Podstawową nr1 Katolickiego Stowarzyszenia Wychowawców w Poznaniu. Jestem świadoma/y dobrowolności podania tych danych oraz zostałam/em poinformowana/y o prawie wglądu do nich oraz możliwości ich poprawienia.

Data i Podpis rodzica/opiekuna:.....