**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na udział w „Konkursie wiedzy o Mazowszu”   
w roku szkolnym 2018/2019**

Ja, niżej podpisany rodzic/opiekun prawny ……………………………………………………,

ur. dnia …………………………………… w ……….……………………………… ucznia/uczennicy klasy …………………. w szkole …………………………………………...  
………………………………………………………… w ………………...…………………..,

oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w „Konkursie wiedzy   
o Mazowszu”.

W związku z powyższym wyrażam zgodę na publikowanie na stronach internetowych MSCDN danych osobowych oraz wyników uzyskanych przez moją córkę/mojego syna na poszczególnych etapach konkursu.

Ponadto potwierdzam, że zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania przez MSCDN danych osobowych mojego dziecka (oraz moich) w związku   
z jego udziałem w konkursie – zgodnie z art. 13 RODO.

……..…………………………………………

…………………………… i*mię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

*(data)*

*………….…………………………………………..*

*podpis*