**Załącznik nr 3**

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na udział w konkursie**

***„Zbrodnia Katyńska. Pamięć i prawda*”**

**w roku szkolnym 2019/2020**

Ja, niżej podpisany rodzic/opiekun\* prawny ………………………….………………….

(Imię i nazwisko dziecka)

Ucznia/uczennicy\* klasy …………………. Szkoły ………………………………………

……………………………………………………………… w ……………………………….

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie *„Zbrodnia Katyńska. Pamięć i prawda*”.

W związku z powyższym wyrażam zgodę na publikowanie na stronie internetowej Kuratorium Oświaty w Warszawie danych osobowych mojego dziecka oraz wyników uzyskanych przez moją córkę/mojego syna na poszczególnych etapach konkursu.

Potwierdzam, że zapoznałam/zapoznałem\* się z informacją dotyczącą przetwarzania przez Mazowieckiego Kuratora Oświaty, jako administratora danych osobowych mojego dziecka w związku z jego udziałem w konkursie.

…………………………… …………………………………………

Data Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego\*

…………………………………………...

podpis

\* Niepotrzebne skreślić