**Załącznik nr 1**

Imię i nazwisko ucznia ………….…………………………………………………….…………….

Nazwa i adres szkoły: ……………….…………………….………………………………………..

…………………………….……………………………………..…….…….

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojej córki/mojego syna w konkursie na znak graficzny pt.: „Szkoła czułości, bez obojętności” dla uczniów szkół ponadpodstawowych województwa mazowieckiego w roku szkolnym 2024/2025 organizowanym przez Mazowieckiego Kuratora Oświaty. Znam i akceptuję zapisy Regulaminu ww. konkursu.

W związku z powyższym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zwykłych mojego dziecka/podopiecznego do celów związanych z jego udziałem w Konkursie, w zakresie: *imię (imiona) i nazwisko, klasa, nazwa i adres szkoły, fakt otrzymania miejsca zwycięskiego lub wyróżnienia (jeśli dotyczy)*.

Ponadto potwierdzam, że zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania przez Mazowieckiego Kuratora Oświaty danych osobowych mojego dziecka (oraz moich) w związku   
z jego udziałem w konkursie – zgodnie z art. 13 RODO (*Ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.)*.

Oświadczam, że poprzez złożenie pracy konkursowej zostają nieodpłatnie przenoszone na Organizatora wszelkie autorskie prawa majątkowe do niej, na wszystkich polach eksploatacji, o których mowa w art. 50 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

☐ wyrażam zgodę *(proszę odznaczyć, jeżeli „TAK”)* *UWAGA! Brak zgody uniemożliwia udział ucznia w ew. uroczystości wręczenia dyplomów)* na publikowanie (także w internecie) w celu promocji Konkursu przez MKO wizerunku mojego dziecka/podopiecznego zarejestrowanego w trakcie wykonywania czynności związanych z tym Konkursem.

……..…..................................................................................................…………………………  
*Data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

**Oświadczenie ucznia (uczestnika konkursu)**

Oświadczam, że:

1. znam i akceptuję *Regulamin konkursu na znak graficzny pt.: „Szkoła czułości, bez obojętności” dla uczniów szkół ponadpodstawowych województwa mazowieckiego w roku szkolnym 2024/2025.*
2. jestem autorem złożonej pracy konkursowej i posiadam do niej pełnie praw autorskich.

……..…..................................................................................................…………………………

*Data, czytelny podpis uczestnika Konkursu*