**Oświadczenie rodziców uczniów biorących   
udział w konkursie plastycznym**

1. Oświadczam, iż zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych   
   (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego

dziecka .......................................………………………...................................................................

*(imię i nazwisko)*

ucznia ..............................................................................................................................................

*(nazwa szkoły)*

do celów związanych z jego udziałem Konkursie Plastycznym „100 lat Niepodległej Polski 1918-2018” organizowanym przez Wójta Gminy Widawa i Gminny Ośrodek Kultury w Widawie dla uczniów szkół podstawowych i gimnazjalnych gminy Widawa.

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

podpis rodzica

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia.

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

podpis rodzica

3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikowanie na stronie internetowej Urzędu Gminy Widawa, stronie Gminnego Ośrodka Kultury w Widawie, w mediach społecznościach (np. Facebook) oraz w prasie lokalnej (Panorama Łaska, Nasz Dziennik) imienia i nazwiska oraz nazwy szkoły mojego dziecka na liście laureatów konkursu plastycznego.

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

podpis rodzica