

ZAŁĄCZNIK NR 4

.....
.....	<i>imię/imiona i nazwisko uczestnika WKP</i>
.....
<i>imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych)</i>	<i>ucznia/uczennicy klasy</i>
.....
.....	<i>pełna nazwa szkoły</i>
.....
.....	<i>data i miejsce urodzenia</i>

**Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych uczestnika
wojewódzkiego konkursu przedmiotowego
dla uczniów szkół podstawowych województwa śląskiego w roku szkolnym 2024/2025**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. – RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika konkursu

(imię/imiona i nazwisko dziecka)

przez Śląskiego Kuratora Oświaty w Katowicach, w celu przeprowadzenia Wojewódzkiego Konkursu Przedmiotowego z

(nazwa konkursu)

dla uczniów szkół podstawowych woj. śląskiego w roku szkolnym 2024/2025.

Wyrażenie zgody obejmuje następujące dane: imię, nazwisko, wizerunek, klasa oraz nazwa i adres szkoły uczestnika konkursu, oraz dane, o których mowa w § 12 regulaminu konkursu.

Zakres zgody na publikację wyników i wizerunku obejmuje: prezentację wyników wielokrotnych laureatów, wręczenie zaświadczeń podczas gali laureatów oraz publikację zdjęć wykonanych podczas uroczystości.

.....
miejsowość, data

.....
(czytelny podpis wyrażającego zgodę)