*Załącznik nr 2 do Regulaminu konkursu wiedzy*

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA KONKURSU**

**„WIEM CO TO ZDROWIE”**

**DLA UCZNIÓW KLAS III**

**W RAMACH PROJEKTU „SŁAWINKOWSKA WIOSNA”**

****

Ja, niżej podpisany/a, .................................................................................................................

(imię nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego uczestnika konkursu)

zamieszkały/a: .............................................................................................................................

(dane kontaktowe rodzica lub opiekuna prawnego: pełny adres zamieszkania, nr telefonu)

niniejszym oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym:

.....................................................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w Międzyszkolnym Konkursie Wiedzy –„Wiem co to zdrowie” , jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu ww. konkursu.

Oświadczenie stanowi załącznik oraz akceptację wszystkich postanowień Regulaminu Międzyszkolnego Konkursu Wiedzy –„Wiem co to zdrowie” .

……………………………………………. ……………

(data, własnoręczny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia1997 r. o ochronie danych osobowych w związku z organizacją konkursu, w celu umożliwienia kontaktu organizatora z rodzicem/opiekunem prawnym uczestnika konkursu.

2. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż podanie danych jest dobrowolne, mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

3. Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z organizacją konkursu jest Zespół Szkół nr 12 w Lublinie.

Lublin. ……………………………………………. ……………

(data własnoręczny podpis rodzica/opiekuna prawnego)