

Imię i nazwisko opiekuna prawnego lub rodzica:

.....

Imię i nazwisko

ucznia:

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
oraz UCZESTNICTWO W PROJEKCIE I KONKURSIE OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**

Oświadczam, że **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*** na uczestnictwo **mojego dziecka** lub **podopiecznego*** w konkursie **"WABIOLI"** organizowanym przez Uniwersytet Śląski w Katowicach.

Oświadczam, że **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie **moich oraz mojego dziecka lub podopiecznego*** danych osobowych, przez administratora, tj. Uniwersytet Śląski w Katowicach, ul. Bankowa 12, 40-007 Katowice, dla celów zorganizowania i przeprowadzenia konkursu **"WABIOLI"** w tym opublikowania listy finalistów na stronie internetowej oraz mediach społecznościowych Organizatora .

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem konkursu "WABIOLI" który dostępny jest na stronie www.wabioli.us.edu.pl i akceptuje jego treść oraz zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO.

....., data.....

miejscość

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

***niepotrzebne skreślić**