

Oświadczenie rodzica / opiekuna uczestnika konkursu

Imię i nazwisko uczestnika

Nazwa i adres szkoły, klasa

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna uczestnika

Zgadzam się na udział syna / córki* w konkursie plastycznym pn.: „Moje miejsce do nauki – ergonomiczne, zdrowe, bezpieczne” organizowanym przez Centralny Instytut Ochrony Pracy – Państwowy Instytut Badawczy i Firmę Doradczo - Szkoleniową „BHP-max” Krzysztof Wrzosek

Jako ustawowy opiekun dziecka oświadczam, że:

- zapoznałem się z treścią regulaminu przedmiotowego konkursu, w pełni akceptuję jego postanowienia oraz przyjmuję je do stosowania bez zastrzeżeń,
- dobrowolnie podaję swoje dane osobowe i dane osobowe dziecka i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie przez Centralny Instytut Ochrony Pracy - Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie, ul. Czerniakowska 16 oraz Firmę Doradczo - Szkoleniową „BHP-max” Krzysztof Wrzosek w Nowym Mieście Lubawskim, ul. Kolejowa 1c - jako organizatorów konkursu na potrzeby związane z udziałem w konkursie określone w regulaminie zgodnie z przepisami ustawy z 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (jednolity tekst Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo wglądu do ww. danych oraz żądania ich poprawienia.

.....
(*miejsce i data*)

.....
(*czytelny podpis ustawowego opiekuna dziecka*)

*niepotrzebne skreślić