FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY w roku szkolnym 2023/2024
Wojewódzki Konkurs Doświadczeń Fizyczno - Chemicznych „BrAinSToRM”.

PROSZĘ O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI

1. *Nazwa szkoły delegującej (adres szkoły, numer kontaktowy, email)*

.....

.....

2. *Imię i nazwisko uczestnika konkursu*

.....

3. *Email uczestnika konkursu*

.....

4. *Imię i nazwisko opiekuna naukowego uczestnika konkursu*

.....

5. *Login w Microsoft Teams*

.....

6. *Tytuł doświadczenia*

.....

.....

Oświadczenie ucznia biorącego udział w konkursie

Oświadczenie

_____

(imię i nazwisko dziecka)

_____

(nazwa szkoły)

Oświadczam, że zapoznałem/ zapoznałam się i akceptuję zapisy *Regulaminu Konkursu.*

_____

data i podpis uczestnika

Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów ucznia biorącego udział w konkursie

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojej córki/mojego syna w konkursie doświadczeń fizyczno-chemicznych dla uczniów Szkół Podstawowych w Województwie Podkarpackim w roku szkolnym 2023/2024 organizowanym przez IX Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi w Rzeszowie. Znam i akceptuję zapisy jego *Regulaminu.*

_____

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

W związku z powyższym zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a) RODO (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.:

oświadczam, że **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** * na publikowanie na stronach internetowych Współorganizatorów danych osobowych (imię i nazwisko, szkoła) oraz wyników i otrzymanych tytułów przez moją córkę/mojego syna,

_____

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

oświadczam, że **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** * na przetwarzanie przez Współadministratorów wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego w trakcie wykonywania czynności związanych z Konkursem (poszczególne etapy, uroczyste podsumowanie, wręczenie nagród).

_____

data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Jestem świadoma/my przysługującego mi prawa do wycofania zgody, jak również faktu, że wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Zgodę mogę odwołać poprzez wysłanie e-maila na adres jednego ze Współadministratorów lub listownie na adres Współadministratora.

_____

data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Ponadto potwierdzam, że zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania przez Współadministratorów danych osobowych mojego dziecka (oraz moich) w związku z jego udziałem w konkursie – zgodnie z art. 13 RODO (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.).

_____

data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

***** *niewłaściwe skreślić*