**Załącznik nr 1**

do Zasad organizowania

 konkursu powiatowego dla uczniów szkół podstawowych i średnich

w roku szkolnym 2020/2021.

**OŚWIADCZENIE:**

* **O WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIAŁ W KONKURSIE INTERDYSCYPLINARNYM**
* **O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**
* **O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM KONKURSU I AKCEPTACJĄ JEGO POSTANOWIEŃ**

Ja, rodzic ……………………………………………………………………..…,

 *Imię, nazwisko uczestnika konkursu*

ur. …………………………………………………………… w ………………………………………..

ucznia klasy …………. Szkoły …………………………………… w ………………………….……. ,

niżej podpisany oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w II Powiatowym Interdyscyplinarnym Konkursie Filozoficznym „ #Odważ się być Mądrym-#Sapere Aude!”

Jednocześnie:

* wyrażam zgodę,
* nie wyrażam zgody,
na publikację wizerunku mojego dziecka na potrzeby dokumentacji i celów promocyjnych konkursu na stronach internetowych szkoły, w której odbywa się konkurs

Oświadczam ponadto, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie na potrzeby ww. konkursu,
2. podanie danych jest dobrowolne,
3. mam prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
4. potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem II Powiatowego Interdyscyplinarnego Konkursu Filozoficznego dla uczniów szkół podstawowych w roku szkolnym 2020/2021, oraz akceptuję jego zapisy.

………………………………….. ………………………………………..

 (data) podpis składającego oświadczenie \*

**Załącznik nr 2**

.........................................................  **……………………**

 (pieczęć szkoły) (data)

 **I Liceum Ogólnokształcące**

 **im. Wł. Orkana w Limanowej**

***II POWIATOWY INTERDYSCYPLINARNY KONKURS FILOZOFICZNY***

 ***„#Odważ się być Mądrym#Sapere Aude!”* 2020/2021**

## KARTA ZGŁOSZENIA

## UCZESTNICTWA W KONKURSIE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA**(wpisać drukowanymi literami) | **KLASA** | **DATA I MIEJSCE URODZENIA** | **IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA PROWADZĄCEGO**  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |

NAZWA I ADRES SZKOŁY: .....................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

TELEFON/FAX i E-MAIL SZKOŁY:

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

\*pokazywanie wizerunku zgoda