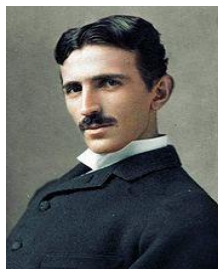


Organizator



## Zgoda rodzica lub opiekuna prawnego na przetwarzanie danych osobowych:

Ja, niżej podpisana/-y, wyrażam zgodę przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie imienia i nazwiska znajdujących się jako podpis w niniejszym formularzu oraz danych osobowych mojego dziecka

.....  
*Imię i nazwisko uczestnika konkursu*

.....  
*Szkoła i klasa*

znajdujących się na kartach z rozwiązaniami zadań otwartych i zamkniętych, tj. w zakresie: imię i nazwisko dziecka, klasa (numer i oddział), numer i nazwa szkoły oraz płeć dziecka

przez: **II Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Adama Mickiewicza (organizator Konkursu)**, 76-200 Słupsk ul. Mickiewicza 32, tel. (59) 84 24 894, (59) 84 24 962 - centrala automatyczna; e-mail: sekretariat@lo2.slupsk.pl

wyłącznie w celu: organizacji **Wojewódzkiego Konkursu Fizycznego dla Gimnazjalistów i Uczniów Szkół Podstawowych: Mała Olimpiada Fizyczna „Tesla”**, oceny prac uczestników, wyłonienia finalistów i laureatów konkursu oraz przygotowania imiennych dyplomów dla uczestników.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (*właściwe podkreślić*) na publikację danych osobowych mojego dziecka w zakresie: imię i nazwisko, wizerunek oraz numer i nazwa szkoły wraz z uzyskanym wynikiem w materiałach konkursowych publikowanych przez organizatora Konkursu, w przypadku zdobycia tytułu laureata lub finalisty.

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis \Rodzica lub Opiekuna prawnego