**OŚWIADCZENIE**

**Zgoda rodziców /opiekunów prawnych na udział dziecka w II Wojewódzkim Sympozjum Najmłodszych Matematyków – maj 2020**

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka............................................................................................

 (imię i nazwisko)

 w  II Wojewódzkim Sympozjum Najmłodszych Matematyków – maj 2020

 2. Wyrażam zgodę  na wykorzystanie przez organizatorów wizerunku mojego dziecka oraz przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (imienia, nazwiska, wieku i nazwy i adresu szkoły) w celach wynikających z organizacji Sympozjum, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych.

3. Ponadto wyrażam zgodę  na nieodpłatne publikowanie nadesłanej przez moje dziecko pracy konkursowej w materiałach promocyjnych związanych z Sympozjum, prezentacjach pokonkursowych, na stronie internetowej organizatora konkursu oraz w innych formach utrwaleń.

Data Czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka

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