Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE**

**Zgoda rodziców (opiekunów prawnych) na udział dziecka w organizowanym przez Szkołę Podstawową nr 3 im. Adama Mickiewicza w Łobzie
II Powiatowym Konkursie Matematycznym „Myślę, liczę, gram”.**

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka...............................................................................
 (imię i nazwisko dziecka)
 w II Powiatowym Konkursie Matematycznym „Myślę, liczę, gram”.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych mojego dziecka (imienia, nazwiska, wieku, nazwy i adresu szkoły) w celach wynikających z organizacji Konkursu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa o ochronie danych osobowych.

3. Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mojego dziecka w materiałach związanych z ww. konkursem w celu promocji konkursu.

* *Administratorem danych osobowych uczestników konkursu jest Szkoła Podstawowa nr 3 im. Adama Mickiewicza w Łobzie znajdująca się przy ulicy Kościuszki 17, 73-150 Łobez, reprezentowana przez Dyrektora.*
* *Kontakt do inspektora ochrony danych w Gminie Łobez mail:* *iod@lobez.pl**.*
* *Dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia II Powiatowego Konkursu Matematycznego „Myślę, liczę, gram” oraz wyłonienia zwycięzców zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO - wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze wynikającego z Rozporządzenia MENiS z dnia 29 stycznia 2002 r. w sprawie organizacji oraz sposobu przeprowadzania konkursów, turniejów i olimpiad).*
* *Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od końca roku kalendarzowego,
w którym dane pozyskano.*
* *Rodzicom/opiekunom prawnym przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.*
* *Uczestnik ma prawo dostępu do treści swoich danych, do ich poprawiania oraz żądania zaprzestania ich przetwarzania. Żądanie zaprzestania przetwarzania danych osobowych jest jednoznaczne z rezygnacją z udziału w konkursie i skreśleniem z list uczestników.*

………………………. …………………………………………………
 data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka