

Oświadczenie uczestnika konkursu lub opiekuna prawnego w przypadku uczniów niepełnoletnich

.....

Imię i nazwisko uczestnika

.....

.....

Adres zamieszkania uczestnika Konkursu

.....

Nazwa i adres Szkoły

Oświadczenie uczestnika konkursu/opiekuna prawnego uczestnika konkursu

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu Powiatowych Mistrzostw w Szachach organizowanych przez Zespół Szkół Rolniczych im. mjr Henryka Dobrzańskiego – Hubala w Sokółce i w pełni akceptuję jego postanowienia.
2. Oświadczam również, że wyrażam zgodę na przetwarzanie wszystkich moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu konkursowym, w związku i dla potrzeb niezbędnych dla realizacji Powiatowych Mistrzostw w Szachach zgodnie z postanowieniami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – zwane dalej „RODO” oraz innych przepisów prawa krajowego z zakresu ochrony danych osobowych.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka na potrzeby Powiatowych Mistrzostw w Szachach.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis uczestnika

.....

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna
niepełnoletniego uczestnika