

**Załącznik nr 2**

**Oświadczenie rodziców (opiekunów prawnych) uczniów biorących  
udział w konkursie**

1. Oświadczam, iż zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego

dziecka .....

*(imię i nazwisko)*

ucznia .....

*(nazwa szkoły)*

do celów związanych z jego udziałem w Konkursie SYMBOLS OF ENGLISH SPEAKING COUNTRIES, organizowanym przez Zespół Szkół w Zagórzanach w roku szkolnym 2016/2017.

2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem konkursu i akceptuję jego postanowienia.

3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikowanie na stronie internetowej organizatora konkursu szkoły oraz stronie projektu English Teaching imienia i nazwiska oraz nazwy szkoły mojego dziecka, jak również na publikację pracy konkursowej.

.....

podpis rodzica (opiekuna prawnego)