**ZGODA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA**

………………………………………

*imię i nazwisko dziecka*

………………………………………

*klasa*

………………………………………

………………………………………

………………………………………

………………………………………

*nazwa i adres szkoły*

**Oświadczenie**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojej córki/syna w Szkolnym Konkursie Wychowania Fizycznego pn. *„ Atomowy trening zdalny”.* Znam i akceptuję zapisy *Regulaminu konkursu*.

……….……………………………………………………………

*data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz udostępnianie wizerunku dziecka, którego jestem opiekunem prawnym przez Dyrektora Szkoły Podstawowej im. Unii Europejskiej w Przywidzu celem udziału w Szkolnym Konkursie Wychowania Fizycznego pn. *„Atomowy trening zdalny”.*

..........…………………………………………………………

*data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*