*Miejscowość, data*

**Zgoda rodziców/opiekunów prawnych dziecka**

**lub pełnoletniego uczestnika konkursu**

***OŚWIADCZENIE***

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział

…………………………………………………………………………………………..

imię, nazwisko uczestnika etapu regionalnego konkursu

ucznia …..………………………………………………………………………………………..

nazwa szkoły

w eliminacjach **XX Regionalnego Konkursu Informatycznego „Dzień Bezpiecznego Komputera”**   
organizowanego przez Zespół Szkół Energetycznych im. prof. Kazimierza Drewnowskiego w Lublinie we współpracy z Lubelskim Samorządowym Centrum Doskonalenia Nauczycieli pod honorowym patronatem Kuratora Oświaty w Lublinie, Prezydenta Miasta Lublin, Polskiego Towarzystwa Informatycznego, Fundacji VCC.

Wyrażam zgodę na publikację w dokumentacji konkursu wizerunku, imienia, nazwiska dziecka i nazwy szkoły do której uczęszcza.

Ogłoszenie listy laureatów i wyróżnionych w konkursie, zdjęcia z przebiegu eliminacji regionalnych i rozdania dyplomów będą opublikowane na stronach organizatorów, stronach instytucji sprawujących patronaty honorowe, stronach szkół uczestniczących w konkursie.

Zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych dostępną na stronie <https://zsen.lublin.eu/rodo/>

Data: .................................. ........................................................

*/czytelny podpis rodziców lub pełnoletniego ucznia/*