

**Zgoda rodzica / opiekuna prawnego autora pracy
na udział w Powiatowym Konkursie Informatycznym.**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
(Imię i nazwisko autora pracy)

w Powiatowym Konkursie

KODOWANIE W PROGRAMIE SCRATCH „STOP CYBERPRZEMOCY”.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem Konkursu Informatycznego.

Oświadczam, że projekt jest pracą własną dziecka, nieprzedstawianą wcześniej w innych konkursach i wyrażam zgodę na rozpowszechnianie przesłanej pracy przez organizatora konkursu.

.....
(Data i czytelny podpis opiekuna prawnego autora pracy)

**Zgoda opiekuna prawnego autora pracy
na przetwarzanie i publikację danych osobowych.**

Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej imienia i nazwiska
mojego dziecka

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

autora pracy w związku z jego udziałem w Powiatowym Konkursie

KODOWANIE W PROGRAMIE SCRATCH „STOP CYBERPRZEMOCY”.

we wszelkich ogłoszeniach, informacjach o tym konkursie i jego wynikach. Wyrażam również zgodę na przetwarzanie przez organizatorów konkursu umieszczonych danych osobowych, w zakresie prowadzenia i realizacji konkursu.

.....
(Data i czytelny podpis opiekuna prawnego autora pracy)