ZGODA RODO – UCZEŃ NIEPEŁNOLETNI

Ja, niżej podpisany/a .....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka:

- Imię i nazwisko ucznia: .....
- Szkoła / klasa: .....

w celu organizacji i przeprowadzenia konkursu w dniu 09.03.2026 przez
Wydział Nauk Humanistycznych Uniwersytetu w Siedlcach.

Zgoda obejmuje:

- przetwarzanie danych w dokumentacji konkursowej,
- publikację imienia i nazwiska oraz nazwy szkoły na listach uczestników i laureatów,
- wykorzystanie wizerunku dziecka w materiałach promocyjnych konkursu:
  ☐ TAK ☐ NIE

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna

Data: .....