**Załącznik nr 4**

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na udział mojej córki / syna w konkursie

***Poczet Bohaterów Niepodległej na Warmii, Mazurach i Powiślu***

…..………………………….........................................................................................................

imię i nazwisko ucznia

ucznia klasy ….…………

…………………………………………………………………………………………………...

 pełna nazwa szkoły

Wyrażam też zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz prezentowanie wizerunku mojego dziecka zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. z 2016 r. nr 119 str. 1 ze zm.).

…………………………… ………………………………………………...

 miejscowość i data imię i nazwisko ojca/matki/prawnego opiekuna, podpis

\*niepotrzebne skreślić