

**OŚWIADCZENIE o wyrażeniu zgody
na przetwarzanie danych osobowych i udostępnianie wizerunku
(dotyczy uczestnika Maratonu Matematycznego)**

.....
imię, nazwisko uczestnika Maratonu *klasa*

.....
data urodzenia *miejsce urodzenia*

.....
pełna nazwa szkoły

.....
miejsce *województwo*

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922) oświadczam, że **wyrażam zgodę** na przetwarzanie przez Zespół Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych im. Ks. Prof. Józefa Tischnera w Limanowej moich danych osobowych*/danych osobowych mojego dziecka* w celach związanych z realizacją Maratonu Matematycznego.

Zakres przetwarzania i wykorzystania danych obejmuje: nazwisko i imię (imiona) uczestnika, datę i miejsce urodzenia, nazwę i adres szkoły, klasę, uzyskany wynik, przyznany tytuł, nr zaświadczenia, imię i nazwisko opiekuna, zdjęcia z zawodów szkolnych, okręgowych i centralnych.

Oświadczam ponadto, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie na potrzeby ww. Maratonu,
- 2) dane osobowe mogą zostać udostępnione w celach związanych z Maratonem (publikacja list z wynikami z eliminacji okręgowych oraz centralnych, publikacja listy laureatów i finalistów Maratonu Matematycznego, publikacja sprawozdania i informacji prasowych z przebiegu Maratonu),
- 3) podanie danych jest dobrowolne,
- 4) mam prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- 5) potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem Maratonu Matematycznego oraz akceptuję jego zapisy.

.....
miejsce, *data*

.....
*podpis ucznia pełnoletniego/rodzica/opiekuna prawnego/**

UWAGA:

- 1) */* niewłaściwe skreślić*
- 2) *formularz wypełniają samodzielnie pełnoletni uczestnicy Maratonu Matematycznego, w przypadku osób niepełnoletnich, formularz wypełniają ich rodzice lub opiekunowie prawni.*