



Imię i nazwisko Grantobiorcy: Aleksander Leszczyński

Imię i nazwisko Ucznia:

Rodzaj grantu: projektowy

(ogólny / projektowy)

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na udział oraz na przetwarzanie danych osobowych
w ramach realizacji projektu „Centrum Mistrzostwa Informatycznego”
3 edycja grantowa**

Prosimy o zaznaczenie właściwej odpowiedzi.

1. Oświadczam, że przed podjęciem decyzji o udziale: moim*(uczeń pełnoletni), mojego dziecka/podopiecznego w organizowanym kółku informatycznym otrzymałem/am do zapoznania się *Regulamin uczestnictwa ucznia w kółku informatycznym*. Regulamin jest dla mnie w pełni zrozumiały i akceptowalny, tym samym zobowiązuje się do jego przestrzegania.

TAK

NIE

2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział: mój*(uczeń pełnoletni), mojego dziecka/podopiecznego, w organizowanym kółku informatycznym w celu realizacji projektu „Centrum Mistrzostwa Informatycznego” i tym samym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego.

TAK

NIE

3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie szczególnej kategorii danych osobowych (np. informacji zdrowotnych, informacji o niepełnosprawności) moich*(uczeń pełnoletni), mojego dziecka/podopiecznego na potrzeby realizacji projektu „Centrum Mistrzostwa Informatycznego”.

TAK

NIE

4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnienie wizerunku: mojego*(uczeń pełnoletni), mojego dziecka/podopiecznego, na zasadach określonych w *Regulaminie uczestnictwa Ucznia w kółku informatycznym*. Mam świadomość, że wyrażenie zgody ma charakter dobrowolny i nie warunkuje udziału w kółku.

TAK

NIE

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Rodzica/Opiekuna/ Pełnoletniego ucznia)