Załącznik nr 2 do Regulaminu Konkursu „Samorząd województwa pomorskiego”

**Zgody w zakresie przetwarzania danych osobowych oraz ich publikacji :**

1. ☐ Wyrażam zgodę ☐ Nie wyrażam zgody na publikowanie na stronach głównych Organizatora i Wykonawcy Konkursu: https://pcen.gda.pl// oraz https/https://pomorskie.eu/urzad-marszalkowski-wojewodztwa-pomorskiego// lub ich mediach społecznościowych mojego imienia i nazwiska na liście laureatów Konkursu.
2. ☐ Wyrażam zgodę ☐ Nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora i Wykonawcę Konkursu.
3. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia.

Imię i nazwisko opiekuna konkursu / miejscowość, data

……………………………………………………………………………………………….

1. ☐ Wyrażam zgodę ☐ Nie wyrażam zgody na publikowanie na stronach głównych Organizatora i Wykonawcy Konkursu: https://pcen.gda.pl// oraz https/https://pomorskie.eu/urzad-marszalkowski-wojewodztwa-pomorskiego// lub mediach społecznościowych mojego imienia i nazwiska na liście laureatów Konkursu.
2. ☐ Wyrażam zgodę ☐ Nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora i Wykonawcę Konkursu.
3. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia.

Imię i nazwisko ucznia lub uczennicy / miejscowość, data

……………………………………………………………………………………………….

1. ☐ Wyrażam zgodę ☐ Nie wyrażam zgody na publikowanie na stronach głównych Organizatora i Wykonawcy Konkursu: https://pcen.gda.pl// oraz https/https://pomorskie.eu/urzad-marszalkowski-wojewodztwa-pomorskiego// lub na ich mediach społecznościowych imienia i nazwiska mojego dziecka na liście laureatów Konkursu.
2. ☐ Wyrażam zgodę ☐ Nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Organizatora i Wykonawcę Konkursu.
3. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia.

 Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego niepełnoletniego ucznia lub niepełnoletniej uczennicy / miejscowość, data

……………………………………………………………………………………………….