

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę na:

1) przetwarzanie danych osobowych córki/syna

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w celu przeprowadzenia konkursu matematycznego przez Organizatora  
(Gimnazjum Społeczne Milanowskiego Towarzystwa Edukacyjnego)

2) dysponowanie zarejestrowanym wizerunkiem mojego dziecka biorącego udział w konkursie matematycznym dla klas VI w roku szkolnym 2016/17 w celu promocji działań związanych z realizacją tego projektu.

.....

(data i CZYTELNY podpis rodzica lub opiekuna)