

.....

Nazwa i adres szkoły

.....

Imię i nazwisko nauczyciela szkoły

OŚWIADCZENIE (wypełnia nauczyciel)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym wizerunku w celach związanych z organizacją i realizacją Konkursu pt. „Ciechanów moje zielone miasto” organizowanego przez Szkołę Podstawową nr 5 w Ciechanowie oraz wyrażam zgodę, na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnianie mojego wizerunku na potrzeby organizacji i realizacji Konkursu pt. „Ciechanów moje zielone miasto”, w tym umieszczenie wizerunku na stronie internetowej oraz na portalach społecznościowych organizatora Konkursu.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis nauczyciela

Jednocześnie potwierdzam, że zapoznałam/-em się i akceptuję postanowienia regulaminu Konkursu pt. „Ciechanów moje zielone miasto” organizowanego przez SP5

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis nauczyciela