

ZGODA

na przetwarzanie danych osobowych udzielana przez opiekuna prawnego

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych:

.....
(imię i nazwisko osoby, której dane dotyczą)

przez administratora danych:

Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa
Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu
NIP: 956-19-45-671, REGON: 871121290
Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, reprezentowany przez:
Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego

w celach wynikających z organizacji Regionalnego Konkursu Wiedzy o Samorządzie Terytorialnym dla szkół podstawowych w roku szkolnym 2020/2021. Jednocześnie wyrażam zgodę na publikację wizerunku na potrzeby dokumentacji i celów promocyjnych konkursu.

Oświadczam, iż udostępnione Administratorowi dane są zgodne z prawdą, a także, że zostałem(am) poinformowany(a) na temat warunków przetwarzania danych osobowych.

..... r.
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby udostępniającej dane)