**Załącznik nr 2 do Regulaminu Konkursu**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 miejscowość data

**ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO
NA UDZIAŁ W KONKURSIE „Śpiewamy dla Ciebie – POLSKO!”**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

imię: …………….…………………………………………………..………………

nazwisko: ..…………….........................................................………....

szkoła: ................................................................................................................

klasa: ……………………………………………………………

w Konkursieorganizowanym przez Wojewodę Świętokrzyskiego, Świętokrzyskiego Kuratora Oświaty oraz Instytut Pamięci Narodowej Delegatura w Kielcach przy współudziale: Świętokrzyskiego Centrum Doskonalenia Nauczycieli w Kielcach, Samorządowego Ośrodka Doradztwa Metodycznego
i Doskonalenia Nauczycieli w Kielcach, Powiatowego Ośrodka Doradztwa i Doskonalenia Nauczycieli w Busku-Zdroju .

Rozumiem i w pełni akceptuję regulamin Konkursu dostępny na stronach internetowych Organizatorów.

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a, c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych
osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych
(Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

………………………………………………..

 Podpis rodzica/opiekuna prawnego