

.....  
/miejsowość i data/

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody rodziców/prawnych opiekunów dziecka na przetwarzanie danych osobowych dla celów udziału w KONKURSIE „SZKOŁA WOLNA OD UŻYWEK” NA PROJEKT EDUKACYJNY MAJĄCY NA CELU PRZECIWDZIAŁANIE UZALEŻNIENIOM OD ALKOHOLU, TYTONIU I INNYCH ŚRODKÓW PSYCHOAKTYWNYCH**

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
klasa

.....  
nazwa i adres szkoły

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/a:

- 1) wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Konkursie „Szkoła wolna od używek” na Projekt edukacyjny mający na celu przeciwdziałanie uzależnieniom od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych na zasadach określonych w Regulaminie Konkursu oraz:
- 2) w imieniu mojego dziecka wyrażam zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych przez Główny Inspektorat Sanitarny z siedzibą przy ul. Targowej 65 w Warszawie w celu udziału w Konkursie „Szkoła wolna od używek” na projekt edukacyjny mający na celu przeciwdziałanie uzależnieniom od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych, upublicznienia ich w razie wygranej na stronie internetowej dedykowanej konkursowi oraz Głównego Inspektoratu Sanitarnego.

Dane podaję dobrowolnie, wiem o prawie dostępu do danych oraz do ich poprawiania.

.....  
data

.....  
imię, nazwisko i podpis  
rodziców/prawnych opiekunów

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.)