

XIII Wojewódzki Konkurs „Wiem, co jem”

Konkurs odbędzie się w dniu **27 lutego 2019 r.** o godz. **10.15** w siedzibie naszej szkoły w Gdańsku – Oruni ul. Smoleńska 5/7.(Budynek 2)

Ważne!!!

- Prosimy aby każda reprezentacja szkoły posiadała jeden smartfon z dostępem do Internetu, ułatwi to nam przeprowadzenie quizu.
- W związku z rozporządzeniem o ochronie danych osobowych RODO każdy uczestnik musi mieć pisemną zgodę rodziców (opiekunów) na uczestnictwo w konkursie i przetwarzanie danych osobowych.
- Nauczyciele (opiekunowie) również muszą wyrazić zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

Wzory dokumentów

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział w Konkursie „Wiem, co jem”

„Wyrażam zgodę na udział syna/córki
w Wojewódzkim Konkursie „Wiem, co jem”.

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych poprzez podawanie do wiadomości publicznej imienia i nazwiska, wizerunku oraz nazwy szkoły w związku z udziałem w Konkursie „Wiem, co jem” organizowanego przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Nr 2 w Gdańsku, we wszelkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o tym Konkursie i jego wynikach. Wyrażam również zgodę na przetwarzanie przez organizatora Konkursu danych osobowych umieszczonych w zgłoszeniu, w zakresie prowadzenia i realizacji Konkursu. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji postanowień regulaminu i udziału w Wojewódzkim Konkursie „Wiem, co jem”.

.....
(data i czytelny podpis opiekuna prawnego (rodzica))

Zgoda opiekuna/nauczyciela na przetwarzanie danych osobowych:

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych imienia i nazwiska, numeru telefonu oraz wizerunku w związku z udziałem w Wojewódzkim Konkursie Wiem, co jem organizowanego przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Nr 2 w Gdańsku. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji postanowień regulaminu i udziału w Konkursie. Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem Wojewódzkiego Konkursu „Wiem, co jem” organizowanego przez Centrum Kształcenia zawodowego i Ustawicznego Nr 2 w Gdańsku oraz akceptuję jego warunki.

.....
(data i czytelny podpis opiekuna/ nauczyciela)

