………………………………… …………………………….

Imię i nazwisko ucznia miejscowość i data

………………………………

Klasa / zawód

………………………………

Nazwa szkoły

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące zgody na przetwarzanie danych osobowych i na wykorzystanie wizerunku uczestnika IX edycji Wojewódzkiego Konkursu Gastronomicznego**

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie   
i przetwarzanie moich danych osobowych, wykorzystanie mojego wizerunku oraz efektów mojej pracy przez Zespół Szkół Zawodowych im. Stanisława Staszica w Szprotawie wyłącznie w celach związanych z przeprowadzeniem Wojewódzkiego Konkursu Gastronomicznego, w celach marketingowych z konkursem związanych oraz na ich zamieszczenie w lokalnych gazetach, na stronie internetowej Zespołu Szkół Zawodowych, Urzędu Miasta w Szprotawie oraz Starostwa Powiatowego w Żaganiu.

Znam cel zbierania tych informacji, jestem świadom prawa dostępu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.

Zgoda na przetwarzanie danych i na wykorzystanie wizerunku nie jest ograniczona czasowo, obejmuje także okres po zakończeniu edycji konkursu.

………………………………………..

*Podpis Rodzica/opiekuna prawnego*

*lub pełnoletniego ucznia*