

Oświadczenia

1. Wypełnia Rodzic/Opiekun prawny uczestnika konkursu.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie „Wielkopole w Szarych Szeregach” organizowanym przez Instytut Pamięci Narodowej – Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu Oddział w Poznaniu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, moich danych (dotyczy danych osobowych Rodzica/Opiekuna prawnego) i wizerunku w celu realizacji konkursu „Wielkopole w Szarych Szeregach” organizowanym przez Instytut Pamięci Narodowej – Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu Oddział w Poznaniu, zgodnie z rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych została mi przedstawiona w Załączniku nr 3 do Regulaminu konkursu.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem konkursu „Wielkopole w Szarych Szeregach” i w pełni akceptuję jego postanowienia.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego – właściwe podkreślić)

2. Wypełnia Opiekun naukowy pracy konkursowej

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i wizerunku w celu realizacji V edycji konkursu „Wielkopole w Szarych Szeregach” organizowanym przez Instytut Pamięci Narodowej – Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu Oddział w Poznaniu, zgodnie z rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych została mi przedstawiona w Załączniku nr 3 do Regulaminu konkursu.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem konkursu „Wielkopole w Szarych Szeregach” i w pełni akceptuję jego postanowienia.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis Opiekuna naukowego)