………………………………………………………..

(miejscowość, data)

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

**II Regionalnych Mistrzostw w Pierwszej Pomocy Szkół Podstawowych**

**12 kwietnia 2024**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …………………………………………………………………………………..., PESEL ………………………………………………………… w II Regionalnych Mistrzostwach w Pierwszej Pomocy Szkół Podstawowych w dniu 12 kwietnia 2024. Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w zawodach opisanych w regulaminie.

…………………………………………………………….

(podpis rodzica/opiekuna)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

|  |
| --- |
| *Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję, iż:* |
| *Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół z siedzibą w Bolimowie (99-417) przy ulicy Sokołowskiej 24. Z administratorem można skontaktować się mailowo:* *zspbolimow@zsp-bolimow.pl* *lub pisemnie na adres siedziby administratora. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się mailowo:* *inspektor@4consult.com.pl* . *Dane przetwarzane są dla celów związanych z udziałem w I Regionalnych Mistrzostwach w Pierwszej Pomocy Szkół Podstawowych (art. 6 ust. 1 lit. a RODO). Dane osobowe mogą być udostępnianie innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych, na podstawie przepisów prawa lub zawartych umów.**Szczegółowe informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczone zostały w klauzuli informacyjnej dostępnej na stronie internetowej:* [*www.zs-bolimow.pl*](http://www.zs-bolimow.pl) *.* |