



## **OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA**

### **III Międzyszkolnego Drużynowego Turnieju Językowego „Be The Best”**

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wizerunku w celu promocji działań podejmowanych przez współadministratorów danych osobowych, w szczególności na ich stronach internetowych, w ich siedzibie, w prasie, w materiałach promocyjnych współadministratorów oraz podmiotów z nimi powiązanych.

*\*niepotrzebne skreślić*

Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję regulamin konkursu. Zostałam/em poinformowana/y o możliwości wycofania zgody poprzez złożenie pisemnego oświadczenia w siedzibie Samorządowego Centrum Doradztwa i Doskonalenia Nauczycieli w Siedlcach, wysyłając je na adres korespondencyjny: ul. K. Osieńskiej 6, 08-110 Siedlce lub adres e-mail: [scdidn@scdidn.siedlce.pl](mailto:scdidn@scdidn.siedlce.pl)

.....  
*podpis rodzica/ prawnego opiekuna*