

.....
(imię i nazwisko nauczyciela – opiekuna merytorycznego konkursu)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych w Formularzu zgłoszenia moich danych osobowych oraz na wykorzystywanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku, utrwalonego w związku ze sprawowaniem opieki merytorycznej nad uczniem, przez Organizatorów tj. Zespół Szkolno-Przedszkolny im. Tadeusza Kościuszki w Wojsławicach Kolonii oraz Wydział Prawa, Prawa Kanonicznego i Administracji KUL w celu organizacji i przeprowadzenia Wojewódzkiego Konkursu Historycznego „Tadeusz Kościuszko bez tajemnic”. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji celu w jakim dane zostały zebrane.

.....
(miejsowość, data, podpis nauczyciela – opiekuna merytorycznego konkursu)