

## ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ UCZNIA W VIII KONKURSIE STATYSTYKA W KARIERZE

**Imię i nazwisko ucznia**.....

**Nazwa i adres szkoły**.....

**Klasa**.....

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej podanych danych mojego dziecka (moich danych w przypadku ucznia pełnoletniego) w celu przeprowadzenia konkursu ..... w roku szkolnym ...../..... .
- Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że wyniki w postaci listy laureatów i finalistów konkursu będą publikowane na stronie internetowej Łódzkiego Centrum Doskonalenia Nauczycieli i Kształcenia Praktycznego.

Administratorem podanych przez Państwa danych osobowych jest Łódzkie Centrum Doskonalenia Nauczycieli i Kształcenia Praktycznego z siedzibą w Łodzi przy ul. Kopcińskiego 29, który zapewnia Państwu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Data i podpis ucznia zgłaszanego do konkursu (w przypadku ucznia niepełnoletniego podpisują rodzice)

.....