



**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby  
II Konkursu Fotograficzno - Filmowy „Bóg dał mi talent”**

Imię i nazwisko ucznia

Nazwa i adres szkoły  
(pieczętka)

klasa

*Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w powyższej karcie na potrzeby Konkursu Fotograficzno - Filmowego „Bóg dał mi talent” oraz na podanie wyników konkursu na internetowej stronie organizatorów <http://lo-koscian.pl/>.*

\_\_\_\_\_

*Data, miejscowość*

\_\_\_\_\_

*podpis rodzica lub opiekuna prawnego*