

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**KONKURS POWIATOWY**

**„Be Cyber Safe – Bądź bezpieczny w sieci”**

Imię i nazwisko uczestnika .....

Szkoła .....

Imię i nazwisko opiekuna .....

Telefon .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich lub mojego dziecka przez Organizatora Powiatowego Konkursu „Be Cyber Safe – Bądź bezpieczny w sieci” w celu i zakresie niezbędnym do wzięcia udziału w konkursie oraz w celach wynikających z regulaminu tego Konkursu.

Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku na stronach Liceum Ogólnokształcącego w Pilźnie.

.....

Podpis uczestnika pełnoletniego lub opiekuna