…………………........................................

 miejscowość, data

………………………………………………..

( Imię i nazwisko opiekuna)

**ZGODA NAUCZYCIELA/OPIEKUNA**

Niniejszym **wyrażam/nie wyrażam zgody\*** na zgłoszenie mnie jako opiekuna uczniów przystępujących do I Międzypowiatowego Konkursu Plastycznego „Mój zawód – moja przyszłość” 2021/2022 organizowanego przez Powiatowy Ośrodek Doradztwa i Doskonalenia Nauczycieli w Busku – Zdroju oraz Powiatowe Punkty Doradztwa Edukacyjno – Zawodowego przy szkołach: Publicznej Szkole Podstawowej Nr 3 w Busku – Zdroju i Szkole Podstawowej w Cieszkowach.

…….....................................................................

 (podpis składającego oświadczenie)

* **Nie potrzebne skreślić**

**ZGODA**

**NA PRZETWARZANIE DANYCH NAUCZYCIELA/OPIEKUNA UCZNIÓW**

Świadomie i dobrowolnie oświadczam, że:

 **wyrażam zgodę** **nie wyrażam zgody**

na przetwarzanie moich danych osobowych obejmujących: *imię i nazwisko*

 *wizerunek*

 *telefon kontaktowy*

 *adres e-mail*

celem udziału jako opiekun ucznia/uczennicy przystępującego/j do I Międzypowiatowego Konkursu Plastycznego „Mój zawód – moja przyszłość” 2021/2022 organizowanego przez Powiatowy Ośrodek Doradztwa i Doskonalenia Nauczycieli w Busku-Zdroju oraz Powiatowe Punkty Doradztwa Edukacyjno – Zawodowego przy szkołach: Publicznej Szkole Podstawowej Nr 3 w Busku – Zdroju i Szkole Podstawowej w Cieszkowach.

…….....................................................................

 (podpis)