**Załącznik nr 2 do Regulaminu Wojewódzkiego Projektu Edukacyjnego dla uczniów klas VII-VIII szkół podstawowych oraz szkół ponadpodstawowych im. Marianny Krasnodębskiej SPRAWIEDLIWI LUBELSZCZYZNY**

**OŚWIADCZENIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TAK\*\*** | **NIE\*\*** |  |
| [ ] | [ ] | Oświadczam, że zapoznałem\*/zapoznałam\* się z Regulaminem Wojewódzkiego Projektu Edukacyjnego dla uczniów klas VII-VIII szkół podstawowych oraz szkół ponadpodstawowych im. Marianny Krasnodębskiej SPRAWIEDLIWI LUBELSZCZYZNY. |
| [ ] | [ ] | Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział\*/na udział mojego dziecka\* w Wojewódzkim Projekcie Edukacyjnym dla uczniów klas VII-VIII szkół podstawowych oraz szkół ponadpodstawowych im. Marianny Krasnodębskiej SPRAWIEDLIWI LUBELSZCZYZNY i zobowiązuję się do realizacji zadań wymienionych w Regulaminie. |
| [ ] | [ ] | Wyrażam dobrowolną zgodę na nieodpłatne przetwarzanie moich danych osobowych\* /danych osobowych mojego dziecka\* w postaci wizerunku wraz z  imieniem i nazwiskiem utrwalonego na zdjęciach i filmach wykonanych podczas gali finałowej Wojewódzkiego Projektu Edukacyjnego dla uczniów klas VII-VIII szkół podstawowych oraz szkół ponadpodstawowych im. Marianny Krasnodębskiej SPRAWIEDLIWI LUBELSZCZYZNY przez współadministratorów, w celu związanym z relacjonowaniem przebiegu ww.  uroczystości na zasadach zapisanych w Regulaminie. |
| [ ] | [ ] | Wyrażam dobrowolną zgodę na nieodpłatne przetwarzanie przez współadministratorów moich danych osobowych\*/danych osobowych mojego dziecka\* w postaci: imienia, nazwiska, informacji o szkole i klasie oraz o otrzymanej nagrodzie w Wojewódzkim Projekcie Edukacyjnym dla uczniów klas VII-VIII szkół podstawowych oraz szkół ponadpodstawowych im. Marianny Krasnodębskiej SPRAWIEDLIWI LUBELSZCZYZNY w celu informowania o przeprowadzonym Projekcie, jego wynikach i nagrodzonych osobach na zasadach zapisanych w Regulaminie. |

………………………………………

(data i podpis ucznia pełnoletniego)

………………………………………

(data i podpis ojca/opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego)

………………………………………

(data i podpis matki/opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego)

\*niepotrzebne skreślić

\*\*w miejscu [ ] należy wstawić odpowiednio znak X.

Uczestnik ma prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie poprzez m.in. przesłanie stosownego oświadczenia na adres: ul. 3 Maja 6, 20-950 Lublin. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.