



MATEMATYCZNE
LABORATORIUM
KULTURY

.....
.....
imiona i nazwiska rodziców
(prawnych opiekunów)

.....
.....
miejsowość, data

.....
.....
adres rodziców (prawnych opiekunów)

Oświadczenie

W związku z udziałem w konkursie Matematyczne Laboratorium Kultury wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby konkursu – podstawa prawna: Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zmianami) oraz na ewentualne nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka (zgodnie z Art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, tekst jednolity Dz. U. z 2000r nr 80 poz. 904)

syna/córki *
(imię/imiona i nazwisko dziecka)

urodzonego/urodzonej* dnia. W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

ucznia/uczennicy*
(dokładana nazwa i adres szkoły)

Jednocześnie oświadczam, że akceptuję postanowienia zawarte w regulaminie konkursu.

.....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

ul. A. Szamarzewskiego 89 (bud. D) pok. 001, 60-568 Poznań
tel. +48 61 829 20 63
twojewnuki@amu.edu.pl
NIP 777 00 06 350, REGON 000001293