**Zgłoszenie udziału w Konkursu Wiedzy o Językach**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa szkoły: |  |
| Adres: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Telefon: |  |
| Imiona i nazwiska osób biorących udział w konkursie | 1.  2.  3. |
| Opiekun grupy: |  |
| Telefon: |  |

………………………………….

(podpis Dyrektora Szkoły)

Niniejszym jako opiekun grupy potwierdzam, iż posiadam pisemną zgodę Rodziców / opiekunów prawnych na przetwarzanie danych osobowych uczniów biorących udział w konkursie organizowanym przez Państwową Akademię Nauk Stosowanych w Nysie (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000 oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r) oraz na rejestrowanie wizerunku uczestników konkursu podczas wydarzenia oraz wykorzystanie tego wizerunku do celów promocyjnych (na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j Dz. U. z 2019 r., poz. 1231).

Nysa, data ……………………………………… ……………………………………………………………

(podpis opiekuna grupy)