

.....
Imię i nazwisko ucznia

Klasa

Szkoła

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez

Wydział Matematyki i Informatyki Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie w celu prowadzenia Warmińsko-Mazurskich Zawodów Matematycznych.

Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie, że zbierane i przetwarzane dane dotyczą: imienia i nazwiska, nazwy szkoły i klasy do której uczęszczam, imienia i nazwiska mojego nauczyciela oraz ilości punktów jakie zdobędę w zawodach.

Poinformowano mnie również, że powyższe dane zgodnie z regulaminem zawodów będą widoczne w rankingach na internetowych stronach zawodów.

.....
Data i czytelny podpis pełnoletniego ucznia lub rodzica ucznia niepełnoletniego