

**ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA NA UDZIAŁ W KONKURSIE
WIEDZY O ZDROWYM STYLU ŻYCIA „TRZYMAJ FORMĘ!”
DLA UCZNIÓW GIMNAZJÓW ROK SZKOLNY 2013/2014**

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
klasa

.....
nazwa i adres szkoły

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikowanie danych osobowych oraz wyników uzyskanych przez moje dziecko na poszczególnych etapach Konkursu wiedzy o zdrowym stylu życia „Trzymaj Formę!” organizowanego przez Główny Inspektorat Sanitarny oraz Polską Federację Producentów Żywności Związek Pracodawców na stronie internetowej Ogólnopolskiego Programu Edukacyjnego „Trzymaj Formę!” www.trzymajforme.pl w roku szkolnym 2013/14.

.....
data

.....
czytelnie imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zmianami)