

**ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)
NA UDZIAŁ DZIECKA
W WIELKIM TEŚCIE WIEDZY O BEZPIECZEŃSTWIE W SIECI**

I. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

(imię i nazwisko)

w Wielkim Teście Wiedzy o Bezpieczeństwie w Sieci organizowanym przez
Fundację Szkoła Medialna.

II. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Testu danych osobowych
mojego dziecka (imienia, nazwiska, nazwy szkoły oraz miejscowości zamieszkania)
w celach wynikających z organizacji Testu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997
r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 833 z późn. zm.).

III. Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i prezentowanie wizerunku mojej
dziecka na zdjęciach oraz w materiałach multimedialnych, wykonanych podczas
realizacji Testu.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)