**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …………………………………………………………………..…………….…….. klasa……………….. w **Ogólnopolskim Konkursie Matematycznym Alfik Matematyczny - edycja XXVII,** który odbędzie się 24.11.2021r. w Szkole Podstawowej w Woli Radziszowskiej.

Akceptuję Regulamin Konkursu i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Organizatorów dla celów organizacyjnych i promocyjnych Konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych./Dz.U.Nr.101 z 2002r.,poz.926 z póź. zm./

Warunkiem uczestnictwa jest dostarczenie zgody oraz wpłata 12 zł zgodnie z regulaminem konkursu (do 10 listopada).

Więcej informacji można uzyskać na stronie <https://jersz.pl/konkurs/alfik-matematyczny/>

 ………………….………………………………….……………………..

 (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)