



Komendant Miejski Policji w Łodzi
insp. mgr Paweł Karolak



SPOŁECZNA AKADEMIA NAUK

Rektor Społecznej Akademii Nauk
prof. dr hab. Roman Patora



Przewodniczący Rady Naukowej
Akademii Profilaktyki Społecznej Akademii Nauk
prof. dr hab. Grzegorz Ignatowski

Załącznik nr 2

**do Regulaminu Konkursu profilaktycznego
pt. „Bezpieczn@ więź!”
organizowanego przez Komendę Miejską Policji w Łodzi, Społeczną Akademię
Nauk oraz Akademię Profilaktyki Społecznej Akademii Nauk
w dniach od 6 lutego 2018 roku do 16 marca 2018 roku**

**OŚWIADCZENIE rodzica/opiekuna prawnego dziecka
(wypełnia rodzic/opiekun prawny)**

1. Wyrażam zgodę na udział(imię i nazwisko dziecka) w Konkursie profilaktycznym pt. „Bezpieczn@ więź!” organizowanym przez Komendę Miejską Policji w Łodzi, Społeczną Akademię Nauk oraz Akademię Profilaktyki Społecznej Akademii Nauk w dniach od 6 lutego 2018 roku do 16 marca 2018 roku
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Konkursu (Regulamin Konkursu dostępny na stronach internetowych organizatorów) oraz wyrażam zgodę na publikację pracy konkursowej (imię i nazwisko dziecka).

Data:

Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego:

.....

.....

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych (imię i nazwisko dziecka) zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r, poz. 922) w związku z przeprowadzaniem konkursu profilaktycznym pt. „Bezpieczn@ więź!” organizowanym przez Komendę Miejską Policji w Łodzi, Społeczną Akademię Nauk w Łodzi oraz Akademię Profilaktyki Społecznej Akademii Nauk. Przyjmuję do wiadomości, że: a) administratorami tak zebranych danych osobowych są Komenda Miejska Policji w Łodzi, Społeczna Akademia Nauk oraz Akademia Profilaktyki Społecznej Akademii Nauk, b) dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w związku z prowadzonym naborem konkursowym, c) dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom uprawnionym do kontroli/weryfikacji poprawności prowadzonego naboru, d) podanie danych jest dobrowolne, e) mam prawo dostępu do treści danych i ich poprawiania.

Data:

Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego:

.....

.....