**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko ucznia, szkoła, klasa)

……………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………..

w II Konkursie Matematycznym *Mistrz Dowodu*

organizowanym w Instytucie Matematyki
Uniwersytetu Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy.

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 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych.

/Dz.U.Nr.101 z 2002r., poz.926 z póź. zm./

……………………………………………………………………..

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego