

.....
/miejscowość i data/

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dla celów udziału
w KONKURSIE „SZKOŁA WOLNA OD UŻYWEK” NA PROJEKT EDUKACYJNY
MAJĄCY NA CELU PRZECIWDZIAŁANIE UZALEŻNIENIOM OD ALKOHOLU,
TYTONIU I INNYCH ŚRODKÓW PSYCHOAKTYWNYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Główny Inspektorat Sanitarny z siedzibą przy ul. Targowej 65 w Warszawie w celu udziału w Konkursie „Szkoła wolna od używek” na Projekt edukacyjny mający na celu przeciwdziałanie uzależnieniom od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych, upublicznienia ich w razie wygranej na stronie internetowej dedykowanej konkursowi oraz Głównego Inspektoratu Sanitarnego.

Dane podaję dobrowolnie, wiem o prawie dostępu do danych oraz do ich poprawiania.

Nauczyciel 1 _____
(imię i nazwisko, data i podpis)

Nauczyciel 2 _____
(imię i nazwisko, data i podpis)

Nauczyciel 3 _____
(imię i nazwisko, data i podpis)

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.)