

Imię i nazwisko uczestnika										
Data urodzenia (dd-mm-rrrr)			-			-				
Adres e-mail										
Klasa										
Szkoła W									

Oświadczenie uczestnika Olimpiady Statystycznej

Akceptuję i wyrażam zgodę na postanowienia Regulaminu Olimpiady Statystycznej.

.....
(data)

.....
(podpis uczestnika lub w przypadku osoby
niepełnoletniej
podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie wizerunku

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Komitet Główny Olimpiady Statystycznej, z siedzibą przy Al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa, na zasadach określonych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE **moich/mojego dziecka*** danych osobowych w związku z udziałem w Olimpiadzie Statystycznej i jej promowaniem
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku **mojego/mojego dziecka*** w celach prowadzenia Olimpiady i popularyzacji statystyki publicznej.

Jestem świadomy przysługującego mi prawa do kontroli przetwarzania danych, które mnie dotyczą.

.....
(data)

.....
(podpis uczestnika lub w przypadku osoby
niepełnoletniej podpis rodzica lub opiekuna prawnego)