Załącznik nr 2 do   
Regulaminu przyznawania stypendium   
w ramach Programu Wspierania Uzdolnionych Uczniów

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | ……………………………………………….. |
|  | | Miejscowość, data |
| …………………………………………..……………… |
| Nazwisko i imię rodzica/opiekuna |

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że:

1. wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka: ……………………………………………………………...

*(imię i nazwisko)*

w Gminnym Programie Wspierania Uzdolnionych Uczniów zwanego dalej Programem;

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez organizatorów programu w zakresie niezbędnym dla potrzeb realizacji Programu na zasadach określonych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 w sprawie ochrony danych osobowych i ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
2. zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych w Urzędzie Gminy Grodzisko Dolne a w szczególności zostałem/am poinformowany/a, że:
   * Udział w programie jest dobrowolny,
   * Podanie danych osobowych jest niezbędne do udziału w Programie,
   * Administratorem danych osobowych dziecka jest Gmina Grodzisko Dolne, 37-306 Grodzisko Dolne 125a,
   * Dane osobowe są zbierane i przetwarzane przez administratora w celu realizacji Programu.
   * Uczestnik/rodzice/opiekunowie mają prawo dostępu do treści tych danych, ich sprostowania oraz wniesienia żądania ograniczenia ich przetwarzania.

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………….……………………….. |
|  | (podpis rodzica/opiekuna) |

wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku dziecka zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych wyłącznie na cele związane z promocją Programu. Możliwe formy rozpowszechniania wizerunku to publikacje, Internet, telewizja.

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………….……………………….. |
|  | (podpis rodzica/opiekuna) |