**Zał. 4**

**Oświadczenie uczestnika konkursu lub opiekuna prawnego w przypadku uczniów niepełnoletnich**

…………………………………..……………….……….
Imię i nazwisko uczestnika

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..
 Adres zamieszkania uczestnika Konkursu

……………………………………..
 Nazwa i adres Szkoły

**Oświadczenie uczestnika konkursu/opiekuna prawnego
uczestnika konkursu**

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu Konkursu Gastronomicznego

organizowanego przez Zespół Szkół Gastronomicznych w Białystoku i w pełni akceptuję jego postanowienia.

1. Oświadczam również, że wyrażam zgodę na przetwarzanie wszystkich moich danych

osobowych zawartych w zgłoszeniu konkursowym, w związku i dla potrzeb niezbędnych dla realizacji Konkursu Gastronomicznego zgodnie z postanowieniami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – zwane dalej „RODO” oraz innych przepisów prawa krajowego z zakresu ochrony danych osobowych.

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku/wizerunku

mojego dziecka na potrzeby Konkursu Gastronomicznego

…............................................
Miejscowość, data

…...........................................
Czytelny podpis uczestnika

…...........................................
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna
niepełnoletniego uczestnika