

## Załącznik nr 2a

.....  
(imię i nazwisko nauczyciela – opiekuna merytorycznego konkursu)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych w Formularzu zgłoszenia moich danych osobowych przez Organizatora tj. Szkoła Podstawowa nr 13 z Oddziałami Sportowymi i Mistrzostwa Sportowego im. Polskich Olimpijczyków z siedzibą w Żorach, os. Pawlikowskiego 40 w celu organizacji i przeprowadzenia Powiatowego Konkursu Szczęśliwa 13”.

Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji celu w jakim dane zostały zebrane.

.....  
(miejsce, data, podpis nauczyciela – opiekuna merytorycznego konkursu)