

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko uczestnika Wojewódzkiego Konkursu Przedmiotowego

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego uczestnika
Wojewódzkiego Konkursu Przedmiotowego

.....
nazwa i adres szkoły uczestnika Wojewódzkiego Konkursu Przedmiotowego
.....

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych szczególnej kategorii
w celu dostosowania warunków przebiegu Wojewódzkiego Konkursu Przedmiotowego
do indywidualnych potrzeb związanych z niepełnosprawnością lub chorobą przewlekłą uczestnika**

W związku ze zgłoszeniem
(imię i nazwisko uczestnika Wojewódzkiego Konkursu Przedmiotowego)

wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych szczególnych kategorii uczestnika Wojewódzkiego Konkursu Przedmiotowego w celu dostosowania warunków jego przebiegu do indywidualnych potrzeb związanych z niepełnosprawnością lub chorobą przewlekłą uczestnika na stopniu szkolnym, rejonowym i wojewódzkim.

Zakres zgody obejmuje:

1. imię i nazwisko uczestnika Wojewódzkiego Konkursu Przedmiotowego, informacje dotyczące ograniczeń zdrowotnych skutkujących koniecznością dostosowania warunków pracy do jego niepełnosprawności lub choroby przewlekłej oraz proponowany sposób dostosowania warunków Wojewódzkiego Konkursu Przedmiotowego;
2. przetwarzanie danych osobowych przez następujące podmioty:
 - a. Wielkopolskiego Kuratora Oświaty,
 - b. szkołę, która zgłasza uczestników do Wojewódzkiego Konkursu Przedmiotowego, organizuje i przeprowadza szkolny oraz rejonowy stopień Wojewódzkiego Konkursu Przedmiotowego, a także przechowuje dokumentację konkursową,
 - c. Szkolną Komisję Konkursową,
 - d. Rejonową Komisję Konkursową,
 - e. Wojewódzką Komisję Konkursową,

wyłącznie w zakresie niezbędnym do wykonywania zadań na poszczególnych stopniach Wojewódzkiego Konkursu Przedmiotowego.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)