

*Załącznik nr 3 do Regulaminu*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko opiekuna zespołu** |  |
| **Adres e-mail**  |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Szkoła**  | …………………………………………………………………………………………………………..w ……………………………………………………………………………………………………… |

**Oświadczenie opiekuna zespołu X Konkursu Statystyczno-Demograficznego Sigma Kwadrat**

Akceptuję i wyrażam zgodę na postanowienia Regulaminu Konkursu.

 .......................................... .………………………………………………………………………….

(data) (podpis opiekuna)

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie wizerunku**

🗖

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Statystyczny w Lublinie, z siedzibą przy ul. St. Leszczyńskiego 48,
20-068 Lublin, 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 danych osobowych
w związku z udziałem w X Konkursie Statystyczno-Demograficznym Sigma Kwadrat i jego promowaniem.

🗖

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celach prowadzenia X Konkursu Statystyczno-Demograficznym Sigma Kwadrat i popularyzacji statystyki publicznej.

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

......................................... .………………………………………………………………………….

(data) (podpis opiekuna)