

Zgoda rodziców (prawnych opiekunów) na udział ucznia/uczennicy w

**Olimpiadzie Promocji Zdrowego Stylu Życia –  
Eskulapiadzie Miejskiej w Tychach**

**Klauzula zgody**

**Wyrażam zgodę** na uczestnictwo mojego dziecka:

.....  
.....

(Imię/nazwisko/klasa/rok urodzenia)

Ucznia/uczennicy szkoły

.....

(Nazwa szkoły)

w Olimpiadzie Promocji Zdrowego Stylu Życia – Eskulapiada Miejska w Tychach, która odbędzie się w dniu 16 kwietnia 2026 roku w Zespole Szkół im. Orłąt Lwowskich w Tychach ul. Budowlanych 156, ZDZ w Katowicach **i oświadczam**, że nie ma przeciwwskazań lekarskich aby moje dziecko uczestniczyło w międzyszkolnej Olimpiadzie.

Zgodnie z art.. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. **wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka** w celu realizacji Miejskiej Olimpiady Promocji Zdrowego Stylu Życia – Eskulapiada w Tychach i udziału w nich.

Celem przetwarzania danych osobowych w zakresie: imię i nazwisko, rok urodzenia, klasa, szkoła jest udział w Olimpiadzie. Dane będą przetwarzane przez okres organizacji Olimpiady nie dłużej jednak niż do końca kwietnia 2026 roku. Podanie danych jest dobrowolne, ale ich brak uniemożliwia udział dziecka w Olimpiadzie.

.....

(Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego)