

**PROSIMY O WYDRUK W FORMACIE A4. BRAK NINIEJSZEGO WYPISANEGO I PODPISANEGO DOKUMENTU
UNIEMOŻLIWIA DALSZY UDZIAŁ UCZNIĄ W OLIMPIADZIE.**

Olimpiada Języka Angielskiego
Wyższa Szkoła Języków Obcych
im. Samuela Bogumiła Lindego ul. Różana 17A, 61-577 Poznań

.....
PIECZĄTKA SZKOŁY

Szanowni Państwo,

Olimpiada Języka Angielskiego to ogólnopolska Olimpiada przedmiotowa, realizowana jako zadanie publiczne na zlecenie Ministerstwa Edukacji Narodowej.

Zwracamy się do Państwa z prośbą o wyrażenie zgody na przekazanie przez szkołę danych Państwa dziecka, biorącego udział w Olimpiadzie, dla potrzeb organizacji Olimpiady i raportowania do MEN.

Zakres przekazywanych danych obejmuje:

- imię i nazwisko dziecka oraz adres mailowy (konieczne w celu identyfikacji uczestnika oraz wystawienia dokumentów uczestnikowi i przeprowadzenia kolejnych etapów olimpiady (e-mail, telefon – w celu przeprowadzenia egzaminu ustnego))
- imię i nazwisko.....
- adres mailowy ucznia (CZYTELNIE!).....numer telefonu UCZNIĄ
- datę urodzenia (konieczne jest to dla weryfikacji uczestnika przy powtarzających się imionach i nazwiskach, do wystawienia zaświadczeń wg. wzoru wskazanego w rozporządzeniu oraz dla potrzeb statystycznych MEN)
-
- województwo i powiat zamieszkania (dla celów statystycznych MEN)
-

Państwa zgoda jest niezbędna by uczeń mógł wziąć udział w Olimpiadzie. Jednocześnie informujemy, że otrzymane dane wykorzystane będą wyłącznie dla potrzeb organizacji Olimpiady Języka Angielskiego oraz składania sprawozdań i raportów do Ministerstwa Edukacji Narodowej.

Administratorem danych jest Wyższa Szkoła Języków Obcych im. Samuela Bogumiła Lindego z siedzibą w Poznaniu, ul. Różana 17A, 61-577 Poznań. Mają Państwo prawo do wglądu w zakres Państwa danych jaki jest przechowywany.

Jako rodzic / prawny opiekun wyrażam zgodę na przekazanie Wyższej Szkole Języków Obcych im. Samuela Bogumiła Lindego w Poznaniu danych mojego dziecka / podopiecznego

(imię i nazwisko dziecka / podopiecznego).....
w zakresie i celach wskazanych wyżej.

(miejscowość/data/imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

DOKUMENT PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE!