

.....
miejscowość, data

.....
imię i nazwisko 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 i/lub chorobą przewlekłą uczestnika**

W związku ze zgłoszeniem mojego dziecka/podopiecznego do udziału w Wojewódzkim Konkursie Przedmiotowym organizowany dla uczniów szkół podstawowych województwa wielkopolskiego w roku szkolnym 2025/2026:

- wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych szczególnych kategorii w celu dostosowania warunków przebiegu Wojewódzkiego Konkursu Przedmiotowego do indywidualnych potrzeb związanych z niepełnosprawnością i/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 i/lub choroby przewlekłej oraz proponowany sposób dostosowania warunków Wojewódzkiego Konkursu Przedmiotowego;
2. przetwarzanie danych osobowych przez Wielkopolskiego Kuratora Oświaty, szkołę, która zgłasza uczestnika do Wojewódzkiego Konkursu Przedmiotowego oraz Szkolną/Rejonową/Wojewódzką Komisję Konkursową wyłącznie w zakresie niezbędnym do wykonywania zadań na poszczególnych stopniach Wojewódzkiego Konkursu Przedmiotowego.

.....
(miejscowość, data)

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

**WNIOSEK
o dostosowanie warunków przeprowadzenia konkursu
do potrzeb osób niepełnosprawnych i/lub przewlekle chorych**

Imię i nazwisko ucznia:

Szkoła:

Wojewódzki Konkurs:

organizowany dla uczniów klas IV – VIII szkół podstawowych województwa wielkopolskiego w roku szkolnym 2025/2026.

Oświadczam, że uczeń*:

posiada niepełnosprawność polegającą na

.....

i/lub choruje przewlekłe na
.....

Proponowany sposób dostosowania warunków przeprowadzenia konkursu dla potrzeb wyżej
wymienionego ucznia
.....

*data, miejscowość, podpis (i pieczęć) dyrektora szkoły
lub osoby upoważnionej*