

Załącznik nr 1 do Konkursu Historycznego
„Mój Region – Moja Duma , Moje Miasto - Moja Duma”



Formularz zgłoszeniowy (wypełnia opiekun naukowy)

Imię i nazwisko uczestnika konkursu	
Klasa	
Dokładna nazwa i adres szkoły	
Imię i nazwisko opiekuna naukowego	
Kontakt do opiekuna naukowego (telefon, e-mail)	
Adres e- mail na który będą wysyłane testy	

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć i podpis
Dyrektora Szkoły

.....
Podpis opiekuna
naukowego

Oświadczenie opiekuna naukowego

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam* się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego treść.

.....
(miejscowość, data)

.....
podpis opiekuna naukowego

**FORMULARZ OŚWIADCZENIA RODZICÓW/
PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

(dotyczy niepełnoletnich uczestników Konkursu)

Ja, niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

.....
(adres)

1. Oświadczam, że zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.)

a) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko)

ucznia

.....
(nazwa szkoły)

do celów związanych z jego udziałem w Wojewódzkim Konkursie Historycznym Mój Region- Moja Duma, Moje Miasto – Moja Duma w roku szkolnym 2018/2019

.....
Podpis

b) **wyrażam zgodę** na publikowanie na stronie internetowej FB/Mój Region- Moja Duma – okiem młodych ludzi oraz na portalu sadeczanin.info, imienia i nazwiska oraz nazwy szkoły mojego dziecka na liście zakwalifikowanych do kolejnych etapów konkursu oraz na liście finalistów lub laureatów.

.....
Podpis

c) **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody**¹ na umieszczenie na stronie internetowej FB/Mój Region- Moja Duma – okiem młodych ludzi oraz na portalu sadeczanin.info, zdjęć, zawierających wizerunek mojego dziecka, zarejestrowanych podczas uroczystego zakończenia konkursu oraz poszczególnych etapów konkursu

.....
Podpis

2. Oświadczam, że **zapoznałem/zapoznałam**¹ się z regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia.

.....
Podpis

* NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA (prawnego opiekuna) KONKURSU
O PRZENIESIENIU PRAW AUTORSKICH**

1. Uczestnik konkursu

.....

(imię i nazwisko oraz miejsce zamieszkania)

2. Oświadczenie:

- 1) Niniejszym zobowiązuję się, że przy tworzeniu pracy konkursowej nie naruszę praw autorskich osób trzecich ani innych praw własności intelektualnej, przysługujących osobom trzecim, oraz że przysługują mi wszystkie prawa do pracy konkursowej zgłoszonej w niniejszym Konkursie.
- 2) Oświadczam, że bez potrzeby składania dodatkowych oświadczeń woli, przenoszę na Organizatora konkursu nieodpłatnie własność wszystkich egzemplarzy pracy konkursowej oraz całość autorskich praw majątkowych do pracy konkursowej w zakresie określonym w punkcie XII Regulaminu Konkursu.

.....
miejsce, data

.....
data i czytelny podpis
Uczestnika Konkursu
lub w przypadku osoby
niepełnoletniej prawnego
opiekuna Uczestnika

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (dalej: RODO), informuję, iż:

Administrator danych:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Społeczno – Kulturalne Towarzystwo Sądeczanin

Inspektor ochrony danych:

Kontakt z Inspektorem ochrony danych w SKT Sądeczanin:
email: p.bawolek@sadeczanin.info

Cel przetwarzania danych, oraz podstawa prawna:

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu: organizacji i przeprowadzenia Wojewódzkiego Konkursu Historycznego Mój Region- Moja Duma, Moje Miasto- Moja Duma w roku szkolnym 2018/2019 zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm.).

Prawnie uzasadniony interes:

Nie dotyczy.

Odbiorcy danych:

Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie: SKT Sądeczanin

Przekazywanie danych do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej:

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Okres przechowywania danych osobowych:

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującymi przepisami archiwalnymi.

Prawo dostępu do danych osobowych:

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.

Prawo cofnięcia zgody:

Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO: Biuro Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel.: 22 531 03 00, fax.: 22 531 03 01, email: kancelaria@uodo.gov.pl.

Konsekwencje niepodania danych osobowych:

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem, a ich niepodanie będzie skutkowało uniemożliwieniem udziału Pani/Pana dziecka w Wojewódzkim Konkursie Historycznym Mój Region- Moja Duma, Moje Miasto- Moja Duma w roku szkolnym 2018/2019.

Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie:

Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.