Załącznik nr 1 do Regulaminu

Konkursu ,, START MARZENIOM - STOP UZALEŻNIENIOM!”

**KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU**

**W KONKURSIE PLASTYCZNYM**

**PN. „START MARZENIOM - STOP UZALEŻNIENIOM !”**

Imię i nazwisko ucznia (autora pracy): ……………………………………..…………………………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego: ……………………………………..…………………...

Klasa i nazwa Szkoły wraz z miejscowością, do której uczęszcza dziecko:

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

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

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego: …………………...……………………..

**Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Konkursie pn. „START MARZENIOM - STOP UZALEŻNIENIOM!”**

………………………………………………

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**OŚWIADCZENIE**

**Ja niżej podpisany/a działając w imieniu małoletniego:**

Oświadczam, że:

1. Małoletni jest właścicielem praw autorskich do zgłoszonej pracy konkursowej,

2. Zgłoszona praca konkursowa nie narusza praw autorskich osób trzecich. W przypadku wystąpienia osób trzecich przeciwko Organizatorom konkursu z roszczeniami z tytułu naruszenia jej praw autorskich do pracy lub jej części, w tym prawa własności, autorskich praw osobistych i majątkowych lub z tytułu naruszenia dóbr osobistych, przejmuję odpowiedzialność na siebie, zwalniając z odpowiedzialności prawnej Organizatora Konkursu.

3. Udzielam Organizatorowi zezwolenia na nieodpłatne korzystanie z praw autorskich do pracy konkursowej
w szczególności:

a) bez dodatkowego wynagrodzenia publiczną prezentację projektu w telewizji, Internecie i innych mediach lub materiałach - w celu promocji konkursu, wyłonienia zwycięzcy konkursu, bądź w celach informacyjnych również po zakończeniu konkursu,

b) nieodpłatne wykorzystanie pracy konkursowej w materiałach promocyjnych Organizatora,

c) publiczne odtwarzanie.

4. Zapoznałam/łem się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia.

5. Zezwalam na wykorzystanie danych mojego dziecka: imienia, nazwiska, wizerunku, informacji o szkole, do której uczęszcza jak również o wynikach Konkursu w odniesieniu do jego pracy konkursowej w celu informowania (także w mediach) o jego udziale w Konkursie.

………………………………………………

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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/W – ogólne rozporządzenie o ochronie danych, informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy Gzy, z siedzibą Gzy 9, 06-126 Gzy, reprezentowany przez Wójta Gminy Gzy. Kontakt telefonicznie: 23 691 31 67 lub drogą e-mail: ug@gminagzy.pl.
2. Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować drogą e-mail: joanna.trusinska@inbase.pl lub telefonicznie: 22 350 01 40
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia konkursu plastycznego ,,START MARZENIOM – STOP UZALEŻNIENIOM!”.
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie tych danych uniemożliwi rozpatrzenie wniosku. Natomiast podanie numeru telefonu i adresu e-mail nie jest obowiązkowe i odbywa się podstawie Pani/Pana wyraźnej zgody, celem komunikacji związanej z realizacją złożonego wniosku, którą może Pani/Pan wycofać w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są podmioty uprawnione do ich przetwarzania na mocy przepisów prawa oraz stosownych umów podpisanych z Administratorem i przetwarzających dane osobowe na jego polecenie.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów wymienionych w punkcie 3 oraz przez okres wymagany przepisami prawa, z zastosowaniem przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowych.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od Administratora dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
10. Podanie danych osobowych wynikających z przepisu prawa jest wymogiem ustawowym, koniecznym do wykonania obowiązków Administratora. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.
11. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Gminy Gzy moich danych osobowych: adresu e-mail oraz numeru telefonu aby Urząd Gminy Gzy mógł mi przesyłać lub skontaktować się ze mną w sprawie istotnych informacji o prowadzonym postępowaniu.

Zgody udzielam na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO[[1]](#footnote-1) , który dotyczy przetwarzania danych osobowych na podstawie dobrowolnej zgody.

......................................................................................................

 (podpis wnioskodawcy)

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. [↑](#footnote-ref-1)