

Karta informacyjna dołączona do pracy

(należy przykleić na odwrocie pracy !!!)

XXIII Ogólnopolski Konkurs Plastyczny „Moje miasto – moja miejscowość” „MAM TAK SAMO JAK TY. MOJE MIASTO, A W NIM...”																
Dane autora pracy																
Imię																
Nazwisko																
Wiek*	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
Klasa																
Dane szkoły/placówki oświatowej																
Nazwa																
Ulica/Numer																
Kod pocztowy																
Miejscowość																
Województwo																
e-mail																
Dane nauczyciela																
Imię i Nazwisko																
tel. kontaktowy																
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora na potrzeby Konkursu zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (Dz. U. z 2018r. poz. 1000). Powyższe dane osobowe będą wykorzystane tylko i wyłącznie do celów związanych z organizacją i promocją konkursu.																
														 Podpis nauczyciela	

*zaznaczyć znakiem „X”

Karta informacyjna dołączona do pracy

(należy przykleić na odwrocie pracy !!!)

XXIII Ogólnopolski Konkurs Plastyczny „Moje miasto – moja miejscowość” „MAM TAK SAMO JAK TY. MOJE MIASTO, A W NIM...”																
Dane autora pracy																
Imię																
Nazwisko																
Wiek*	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
Klasa																
Dane szkoły/placówki oświatowej																
Nazwa																
Ulica/Numer																
Kod pocztowy																
Miejscowość																
Województwo																
e-mail																
Dane nauczyciela																
Imię i Nazwisko																
tel. kontaktowy																
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora na potrzeby Konkursu zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (Dz. U. z 2018r. poz. 1000). Powyższe dane osobowe będą wykorzystane tylko i wyłącznie do celów związanych z organizacją i promocją konkursu.																
														 Podpis nauczyciela	

*zaznaczyć znakiem „X”

Zgoda na przetwarzanie danych i wykorzystanie wizerunku

.....
Imię i nazwisko uczestnika

Wyrażam zgodę na przetwarzanie **moich/mojego dziecka**¹ danych osobowych przez Organizatora, Konkursu zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (Dz. U. z 2018r. poz. 1000) oraz w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z 27 kwietnia 2016 r, w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w celach marketingowych, promocyjnych lub reklamowych Organizatora, w tym na wprowadzenie moich/mojego dziecka¹ danych osobowych do bazy danych, której administratorem jest Organizator. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka również w przyszłości, do wyżej określonych celów przetwarzania, na zasadach określonych w **Regulaminie XXIV Ogólnopolskiego Konkursu Plastycznego „Moje miasto – moja miejscowość”**.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a podstawą przetwarzania danych osobowych moich/mojego dziecka jest wyrażona przeze mnie zgoda.

Odbiorcami danych mogą być podmioty zajmujące się obsługą informatyczną Organizatora oraz podmioty wykonujące lub mogące wykonywać w przyszłości działania marketingowe, promocyjne oraz reklamowe na rzecz Organizatora. W przypadku otrzymania nagrody (również zakwalifikowanie pracy na wystawę jest nagrodą) wyrażam zgodę na umieszczenie moich/mojego dziecka¹ danych osobowych takich jak: imię i nazwisko na stronie internetowej Organizatora, mediach, prasie lokalnej oraz wydawnictwach promujących Organizatora. Przysługuje mi prawo do żądania w każdej chwili od administratora danych dostępu do moich/mojego dziecka¹ danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia celów przetwarzania, do których zostały podane, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Przysługuje mi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie moich/mojego dziecka¹ danych osobowych w dowolnym momencie.

Dane osobowe będą przetwarzane tylko na potrzeby konkursu.

.....
miejsce, data, podpis
uczestnika lub w przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na wykorzystanie **wizerunku mojego/mojego dziecka**¹ w celach określonych w Regulaminie XXIV Ogólnopolskiego Konkursu Plastycznego „Moje miasto – moja miejscowość”.

.....
miejsce, data, podpis
uczestnika lub w przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica lub opiekuna prawnego

¹ Niepotrzebne skreślić