

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU I DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA
W OGÓLNOPOLSKIM KONKURSIE ORTOGRAFICZNYM
X DYKTANDO KLESZCZOWSKIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na:

- a. wykorzystanie danych osobowych moich /mojego dziecka

.....
.....

(imię, nazwisko, klasa i szkoła) w celu uczestnictwa w w/w konkursie

TAK / NIE (właściwą odpowiedź zaznaczyć w kółko)

- b. umieszczanie zdjęć z wizerunkiem podpisanych imieniem i nazwiskiem oraz przynależnością do klasy i szkoły na stronie internetowej Administratora, oraz korytarzach i salach lekcyjnych jako sylwetka uczestnika w konkursie

TAK / NIE (właściwą odpowiedź zaznaczyć w kółko)

- c. umieszczanie i publikowanie prac podpisanych imieniem i nazwiskiem oraz przynależnością do klasy na stronie internetowej Administratora, korytarzach szkolnych i salach lekcyjnych oraz w mediach w celu informacji i promocji konkursu.

TAK / NIE (właściwą odpowiedź zaznaczyć w kółko)

Imię i nazwisko uczestnika	Imię i nazwisko rodziców / opiekunów prawnych*	Czytelny podpis uczestnika/ rodziców / opiekunów prawnych *

**niepotrzebne skreślić*

Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Kleszczowie, 97-410 Kleszczów, ul. Sportowa 8

jako administrator danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust 2 ogólnego 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.U.U.E. z 4.5.2016 r. L 119/1.) zwanym dalej Rozporządzeniem RODO informuje Pana/Panią, iż:

- podanie danych jest dobrowolne;
- posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania;
- podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. a) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, w celu organizacji konkursu i promocji wydarzenia jako działań dydaktyczno – wychowawczych szkoły i osiągnięć uczniów;
wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Panią Ewę Żero-Liguzińską nadzorującą prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e- mail: iod@zspkleszczow.pl oraz pisemnie na adres Szkoły;
- w przypadku wyrażenia zgody tylko i wyłącznie na przetwarzanie określone w pkt. a) niniejszej klauzuli, dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa. Dostęp do danych będą posiadać osoby upoważnione przez Administratora do ich przetwarzania w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych;
- w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie określone w pkt. b i/lub c niniejszej klauzuli, odbiorcami danych będą osoby, które zapoznają się z nimi na stronie internetowej szkoły, profilu FB, na korytarzach i pracowniach szkolnych;
- brak zgody na przetwarzanie danych określonych w pkt. a, jest równoznaczne z brakiem możliwości uczestnictwa dziecka w konkursie ;
- dane osobowe będą przechowywane do czasu wycofania zgody lub przez okres niezbędny do osiągnięcia ww. celów;
- ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dziecka narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNIKA
Ogólnopolskiego Konkursu Ortograficznego
X Dyktanda Kleszczowskiego

Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Telefon/e-mail:	
Kategoria <i>(odpowiednią kategorię zaznacz krzyżykiem)</i>	Gimnazjum <input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/> Szkoła średnia <input type="checkbox"/> Open <input type="checkbox"/>
Rezerwuję wejściówkę (bezpłatna) na spektakl teatralny w ramach X Dyktanda Kleszczowskiego.	TAK/NIE*
Chcę otrzymać certyfikat udziału w dyktandzie.	TAK/NIE*
Chcę wziąć udział w losowaniu upominków.	TAK/NIE*
Akceptuję regulamin X Dyktanda Kleszczowskiego. Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez organizatora zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr133poz.883) oraz wykorzystywania wizerunku do działań promocyjnych dyktanda.	Data..... Podpis

*zaznacz prawidłową odpowiedź

Imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna grupy:

Telefon/e-mail:

Nazwa szkoły:

Adres szkoły:

AKCEPTACJA DYREKTORA SZKOŁY:

Podpis Dyrekcji i pieczęć szkoły

KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNIKA
Ogólnopolskiego Konkursu Ortograficznego
X Dyktanda Kleszczowskiego

Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Telefon/e-mail:	
Kategoria <i>(odpowiednią kategorię zaznacz krzyżykiem)</i>	Gimnazjum <input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/> Szkoła średnia <input type="checkbox"/> Open <input type="checkbox"/>
Rezerwuję wejściówkę (bezpłatna) na spektakl teatralny w ramach X Dyktanda Kleszczowskiego.	TAK/NIE*
Chcę otrzymać certyfikat udziału w dyktandzie.	TAK/NIE*
Chcę wziąć udział w losowaniu upominków.	TAK/NIE*
Akceptuję Regulamin X Dyktanda Kleszczowskiego. Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez organizatora zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133 poz. 883) oraz wykorzystywania wizerunku do działań promocyjnych dyktanda.	Data..... Podpis

*zaznacz prawidłową odpowiedź