Oświadczenie Załącznik do Regulaminu Konkursu Graficznego

**III POWIATOWY KONKURS GRAFICZNY (oświadczenie składane jest razem z pracami nadesłanymi na konkurs)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko Uczestnika: | Nazwa Szkoły: | Tel. i e-mail Szkoły: |
|  |  |  |
| Imię i Nazwisko Opiekuna: | Tel. Opiekuna Konkursu: | E-mail Opiekuna Konkursu: |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem konkursu i akceptuję jego treść.

Oświadczam, iż jestem autorem pracy zgłoszonej na III POWIATOWY KONKURS GRAFICZNY i przysługuje mi z tego tytułu pełnia praw autorskich, osobistych oraz majątkowych zgłoszonych prac.

1.Nieodpłatnie przenoszę służące mi prawa majątkowe do pracy filmowej zgłoszonej na konkurs na rzecz organizatora.

1. Na podstawie z art. 6 ust. 1 lita. 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz małoletniego uczestnika\* konkursu przez PZS REDA w celu wzięcia udziału w III POWIATOWYM KONKURSIE GRAFICZNYM w zakresie: imię i nazwisko autora, dane kontaktowe oraz imię i nazwisko rodzica / opiekuna, dane kontaktowe.

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

Data i podpis uczestnika konkursu \*Podpis rodzica lub opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika konkursu

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie, wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez PZS REDA wizerunku mojego dziecka / mojego podopiecznego w formie fotografii, nagrań lub innych form utrwalania wizerunku dla celów związanych z promocją działalności PZS REDA. Wizerunek będzie rozpowszechniany wyłącznie w materiałach promocyjnych i na stronie internetowej Organizatora.

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

Data i podpis uczestnika konkursu \*Podpis rodzica lub opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika konkursu

**Wyrażam zgodę na udział mojej/-go córki/syna na udział w III POWIATOWYM KONKURSIE GRAFICZNYM**

………………………………………………………………………………………………………………………

Data i podpis autora filmu \*Podpis rodzica lub opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika konkursu

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) – zwanego dalej Rozporządzeniem, informujemy, iż :

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest PZS REDA, ul. Łąkowa 36/38

3)Administrator danych osobowych – PZS REDA - przetwarza Pani/Pana dane osobowe w celu przeprowadzenia konkursu.

4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:

1. możliwości wzięcia udziału w II POWIATOWYM KONKURSIE GRAFICZNYM
2. odebrania nagrody w konkursie
3. udostępnienia informacji o zwycięzcach
4. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt. 4 odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty, którym przekazanie Pana / Pani danych następuje na podstawie Pana/ Pani wniosku lub zgody.
5. Pani / Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres jednego roku po zakończeniu konkursu.
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania i przenoszenia, a także prawo do wniesienia sprzeciwu, oraz inne uprawnienia w tym zakresie wynikające z obowiązujących przepisów prawa,
7. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit a, Rozporządzenia czyli zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, zobowiązującym prawem.
8. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych w PZS REDA przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne i jest warunkiem udziału w konkursie.
10. Pani/Pana dane będą przetwarzane w informatycznych systemach informacyjnych.
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

zapoznałam / zapoznałem się

…………………………………………………………………………………………………

Data i podpis uczestnika konkursu \*Podpis rodzica lub opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika konkursu

**WZÓR OPISU PRACY GRAFICZNEJ**

Uwaga! Opis pracy należy wykonać czytelnie, wszystkie pola muszą być wypełnione obowiązkowo.

Metryczkę przyklejamy na pracę lub dołączamy do pracy w kopercie.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TEMATYKA PRACY GRAFICZNEJ** | | | **MIEJSCE** |  | **ROK** |
|  |  |  | **WYKONANIA** | |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Nazwisko** |  | **Imię** | **Klasa** |  | **Wiek** |
|  | |  |  |  |  |
| **Adres uczestnika z adresem i kodem pocztowym** | | | |  |  |
|  |  | |  |  | |
|  | **e-mail uczestnika konkursu** | |  | **telefon uczestnika konkursu** | |
|  | | | |  | |
| **NAZWISKO i IMIĘ (opiekuna, nauczyciela,** | | | | **Telefon kontaktowy** | |
| **instruktora)** |  |  |  | **opiekuna** | |
|  | | |  |  | |
| **NAZWA SZKOŁY, PARAFII,** | | |  | **E-MAIL KONTAKTOWY** | |
| **Z ADRESEM I KODEM POCZTOWYM** | | | | **OPIEKUNA** | |
|  |  |  |  |  |  |