

Karta zgłoszenia do Konkursu
„Europejczyk Poliglota” 2021

Prosimy o wypełnienie drukowanymi literami.

Nazwa szkoły: _____

Adres szkoły: _____

Imię i nazwisko Ucznia : _____

Adres mailowy Ucznia: _____

Drugi język konkursowy: _____

Nauczyciel /e przygotowujący: _____

Miejscowość i data -----

Klauzula zgody

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. **wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka / moich danych* oraz zgodę na upublicznienie jego wizerunku /mojego wizerunku/***

.....
Imię i nazwisko, /klasa/rok urodzenia

w celu promocji Zespołu Szkół im. Jana Pawła II w Sławkowie 41-260, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 4.

Celem przetwarzania danych osobowych w zakresie: imię i nazwisko, rok urodzenia, klasa, szkoła, jest udział w zawodach sportowych, turniejach, konkursach, olimpiadach, zabawach i innych imprezach, których

Zespół Szkół w Sławkowie jest organizatorem lub współorganizatorem.

.....
Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego/podpis pełnoletniego uczestnika/*

Zgoda na publikację wizerunku i upublicznienie danych mojego dziecka/mojego wizerunku/*

1. **Wyrażam zgodę** na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka/mój wizerunek* oraz na bezpłatne wykorzystanie i upublicznienie tego wizerunku i danych mojego dziecka na potrzeby budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach, poprzez umieszczenie zdjęć i filmów w przestrzeni publicznej. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo ani terytorialnie. Czas przetwarzania określa się do momentu wycofania zgody.
2. Wizerunek mojego dziecka /mój wizerunek/* nie może być użyty w formie lub publikacji dla mnie obraźliwej lub naruszać w inny sposób moich dóbr osobistych.
3. Niniejsze zezwolenie na rozpowszechnienie wizerunku, nie uprawnia do przekazania tej zgody na osobę trzecią lub jakąkolwiek firmę czy instytucję.
4. Niniejszą zgodę będzie posiadać Zespół Szkół im. Jana Pawła II w Sławkowie. Drugi egzemplarz zgody otrzymują rodzice.

.....
Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka/pełnoletniego uczestnika/*

Klauzula Informacyjna

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. administratorem danych osobowych Pani/Pana dziecka lub uczestnika jest: Zespół Szkół im Jana Pawła II w Sławkowie 41-260, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 4. Kontakt ze szkołą: telefon 322931748, adres poczty elektronicznej zs@zs.slawkow.pl
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych pod adresem do korespondencji wskazanym w pkt 1 lub pod adresem poczty elektronicznej zs@zs.slawkow.pl
3. dane osobowe Pani/Pana dziecka/pełnoletniego uczestnika, przetwarzane będą w celach promujących Zespół Szkół im. Jana Pawła II w Sławkowie na podstawie Art. 6 ust.1 lit. a 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, zwanym dalej ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (RODO) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).
4. odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie regulaminów oraz przepisów prawa,
5. dane osobowe przechowywane będą do czasu wycofania zgody,
6. mam prawo żądania od administratora dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz do przenoszenia swoich danych, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
7. mam prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.
9. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych będzie skutkować rezygnacją udziału dziecka w zawodach sportowych, turniejach, konkursach, olimpiadach.

Przyjmuję do wiadomości:

.....

Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka/pełnoletniego uczestnika/*

/* WŁAŚCIWE PODKREŚLIĆ