**Karta zgłoszenia do Międzyszkolnego Konkursu Plastycznego**

 **„Patroni naszych szkół”**

1. Imię i nazwisko uczestnika: ..………………..…………………………………………..…………………….
2. Klasa: ………………………………………………………..........................................................................
3. Szkoła: …………………………….………………………………………………………..……….…...………
4. Adres szkoły: …………..……………………………………………....………………………………...………
5. Imię i nazwisko rodzica /opiekuna pracy: ……………………………….…………………………………
6. Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna: ………………………………………………………………….
7. Tytuł pracy:...............................................................................................................................................

Oświadczam, że zapoznałem się i zaakceptowałem regulamin konkursu.

…................................................. (podpis rodzica i data)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowychdla potrzeb niezbędnych do realizacji organizowanego przez Szkołę Podstawową nr 3 im. dr. Kazimierza Ptaszyńskiego w Hajnówce skierowanego dla uczniów szkół podstawowych**,** zgodnie z art. 13 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 (Dz.U. L 119 z 4.5.2016, s. 1; sprostowanie: Dz.U. L 127 z 23.5.2018, s. 2), zwanego dalej Rozporządzeniem.

Ponadto, uprzejmie informujemy, że:

1. administratorem danych osobowych jest Szkołę Podstawową nr 3 im. dr. Kazimierza Ptaszyńskiego w Hajnówce ;
2. Z Inspektorem ochrony danych można się skontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres:
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzania, rozstrzygnięcia i promowanie konkursu.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże przetwarzanie ich jest niezbędne do wyłonienia zwycięzców konkursu.
5. Planowany termin usunięcia kategorii danych to 3 miesiące od dnia ogłoszenia wyników konkursu.
6. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
7. Ma Pani/Pan prawo do:
	1. dostępu do swoich danych osobowych,
	2. ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa (w przypadkach, o których mowa w art. 20 Rozporządzenia),
	3. żądania sprostowania (poprawienia) swoich danych osobowych,
	4. usunięcia swoich danych osobowych w przypadku, gdy przetwarzanie tych danych nie następuje w celu wywiązania się
	z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania przez Wojewodę Lubuskiego władzy publicznej,
	5. sprzeciwu – z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją – wobec przetwarzania dotyczących Pani/Pana danych osobowych,
	6. przenoszenia danych osobowych, o których mowa w art. 20 Rozporządzenia,
	7. wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych dokonanego przed jej cofnięciem. Zgodę można wycofać poprzez złożenie oświadczenia o wycofaniu zgody na podany
	w niniejszej klauzuli informacyjnej adres kontaktowy do inspektora ochrony danych osobowych lub listownie na adres siedziby Wojewody;
8. dotyczące Pani/Pana decyzje nie są oparte na zautomatyzowanym przetwarzaniu danych, w tym ich profilowaniu;
w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych w Urzędzie Wojewódzkim narusza przepisy o ochronie tych danych ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

…………………...……….……... …………….…………………….…………….
 PODPIS UCZESTNIKA PODPIS RODZICA/OPIEKUNA