Załącznik nr 1

# Karta zgłoszenia uczestnictwa

Karta zgłoszenia

# w Ogólnopolskim Konkursie „Stroik Bożonarodzeniowy”

Imię i nazwisko autora…………………………………………………..

Klasa ………………

Nazwa i adres szkoły………………………………………………………………………………..

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

e-mail………………………………………………… Telefon:………………………………………………..

Imię i nazwisko nauczyciela - opiekuna..................……………………………………………

# …………………………………………………………………………………………………………

Załącznik nr 2 Oświadczenie

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ PUBLIKACJĘ PRACY

**………………………………………………………………………………………………………………**. (Czytelnie imię i nazwisko uczestnika konkursu)

Administratorem danych osobowych uczestników konkursu jest Szkoła Podstawowa nr 45 z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Janusza Korczaka w Sosnowcu. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednocześnie niezbędne dla potrzeb rozstrzygnięcia konkursu. Dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji konkursu. Uczestnik ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przetwarzanie danych osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących uczestnika narusza przepisy 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 (dalej RODO).

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Konkursu oraz zostałam(em) poinformowana(y) o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania, usunięcia i przeniesienia, jak również prawie wniesienia w każdym czasie sprzeciwu wobec ich przetwarzania wynikającym z art. 15-20 RODO.

Oświadczam, że zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz upublicznianie dzieła na stronie internetowej szkoły i Facebooku szkoły w związku
z uczestnictwem w Ogólnopolskim Konkursie „Stroik Bożonarodzeniowy” organizowanym przez Szkołę Podstawową nr 45 z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Janusza Korczaka w Sosnowcu.

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

 *miejscowość, data data i podpis rodziców/opiekunów prawnych*