Załącznik nr 1

|  |
| --- |
| **KARTA ZGŁOSZENIA****„SZUFLADA 2021”** |
| **Opis prezentowanego talentu:**……………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………… |
|  |
| **Grupa wiekowa:**□ przedszkole i OP□ klasy I-III□ klasy IV-VIII | **Imię i nazwisko uczestnika:**……………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………**Data urodzenia:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  |
| Nazwa szkoły/instytucji: |  |
| Imię i nazwisko opiekuna: |  |
| Dane kontaktowe opiekuna: | tel. | e-mail |
| Numer telefonu dla JURY – możliwość kontaktu z uczestnikiem i zadania pytań dotyczących prezentowanego talentu w dzień obrad czyli 22.02.2021r. |  |
|  |  |

**Podpis rodzica/opiekuna prawnego**

……………………………………….

**ZGODA NA UDZIAŁ W KONKURSIE**

Wyrażam zgodę na udział ............................................................................................... (imię i nazwisko dziecka)
w „VII Wilanowskim Konkursie Młodych Talentów Szuflada 2021” organizowanym przez Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 3
w Warszawie.

Konkurs rozstrzygnięty zostanie 22 lutego 2021 roku. **Na zgłoszenia czekamy w nieprzekraczalnym terminie
od 18. 01. 2021 do 15 02. 2021 roku /włącznie/.**

**Podpis rodzica/opiekuna prawnego**

……………………………………….

**Załącznik nr 2**

Spełnienie obowiązku 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

 Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………………………………….……….…..,

 (Imię i nazwisko)

rodzic/ opiekun prawny ……………………………………………………………………………………………………………...,

 (imię i nazwisko ucznia)

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych w podanym wyżej zakresie przez administratora danych: Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 3 \*\*\*Szkoła Podstawowa nr 104 im. Macieja Rataja \*\*\* Przedszkole nr 223 "Skarby Powsina" w celu prawidłowego przeprowadzenia Konkursu „VII Wilanowski Konkurs Młodych Talentów „Szuflada 2021”.

Inspektorem ochrony danych jest: **iod@dbfowilanów.waw.pl**

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że:

1. Podanie danych i wyrażanie zgody jest dobrowolne,
2. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 3 \*\*\*Szkoła Podstawowa nr 104 im. Macieja Rataja \*\*\* Przedszkole nr 223 "Skarby Powsina
3. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z inspektorem ochrony danych za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem iod@dbfowilanów.waw.pl lub poczty tradycyjnej pod adresem siedziby administratora.
4. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych – RODO.
5. Istnieją odbiorcy, którym ujawnione mogą być moje dane osobowe i mogą być udostępnione: na stronach internetowych organizatora, w mediach społecznościowych konkursu, na stronach internetowych partnerów konkursu, patronów konkursu. Dane osobowe mogą być udostępnione również w sytuacji, gdy zwróci się o to uprawniony na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa organ w ramach prowadzonego przez siebie postępowania (np. policja, prokuratura, sąd)
6. Moje dane osobowe mogą być przekazywane do państwa trzeciego (poza Unię Europejską) lub organizacji międzynarodowej,
7. Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych osobowych, prawo ich sprostowania lub usunięcia oraz prawo do ograniczenia przetwarzania.
8. Dane osobowe będą przechowywane do momentu wycofania zgody na ich przetwarzanie, zażądaniu ich usunięcia lub nie dłużej niż 12 miesięcy od daty konkursu VII Wilanowski Konkurs Młodych Talentów „Szuflada 2021”.

Mam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Niewyrażenie zgody lub jej wycofanie nie wiąże się z żadnymi negatywnymi konsekwencjami.

1. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania. Oznacza to, że żadne decyzje nie zapadają automatycznie oraz, że nie buduje się żadnych profili.
2. Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku naruszenia przepisów dotyczących ochrony danych osobowych zgodnie z art. 77 RODO.

……………………….…………………………………………………………

 Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę

**Załącznik nr 3**

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………….…………………….……...……………………………………...,

(rodzic ucznia) ………………………………………………………………………………………...klasa / grupa……….....................

Zgodnie z treścią art. 6 ust. 1 lit. a) RODO oraz na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1231) dobrowolnie wyrażam zgodę na utrwalenie i przetwarzanie wizerunku mojego dziecka w postaci zdjęć/filmów przesłanych na konkurs Szuflada 2021 w dniach od 18.01.2021 r., w tym na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć/filmów z wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i przesłanych zdjęć/filmów przez Organizatora konkursu (Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 3 \*\*\*Szkoła Podstawowa nr 104 im. Macieja Rataja \*\*\* Przedszkole nr 223 "Skarby Powsina").

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż zdjęcia/filmy mogą zostać umieszczone na stronie internetowej Organizatora oraz wykorzystane w materiałach tj. folderach, ulotkach informacyjnych, filmach instruktażowych, filmach promocyjnych, filmach informacyjnych, publikacjach naukowych.

Oświadczam, że niniejsza zgoda do ww. celów następuje bez ograniczeń czasowych i terytorialnych.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a że:

1. Podanie danych i wyrażanie zgody jest dobrowolne,
2. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 3 \*\*\*Szkoła Podstawowa nr 104 im. Macieja Rataja \*\*\* Przedszkole nr 223 "Skarby Powsina
3. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z inspektorem ochrony danych za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem iod@dbfowilanów.waw.pl lub poczty tradycyjnej pod adresem siedziby administratora.
4. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych – RODO.
5. Istnieją odbiorcy, którym ujawniony może być mój wizerunek tzn. wizerunek może być udostępniony: na stronach internetowych organizatora, w mediach społecznościowych konkursu, na stronach internetowych partnerów konkursu, patronów konkursu. Wizerunek może być udostępniony również w sytuacji, gdy zwróci się o to uprawniony na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa organ w ramach prowadzonego przez siebie postępowania (np. policja, prokuratura, sąd)
6. Moje dane osobowe mogą być przekazywane do państwa trzeciego (poza Unię Europejską) lub organizacji międzynarodowej,
7. Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych osobowych, prawo ich sprostowania lub usunięcia oraz prawo do ograniczenia przetwarzania.
8. Dane osobowe będą przechowywane do chwili realizacji zadania, nie dłużej niż 12 miesięcy od daty konkursu.

Mam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Niewyrażenie zgody lub jej wycofanie nie wiąże się z żadnymi negatywnymi konsekwencjami.

1. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania. Oznacza to, że żadne decyzje nie zapadają automatycznie oraz, że nie buduje się żadnych profili.
2. Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku naruszenia przepisów dotyczących ochrony danych osobowych zgodnie z art. 77 RODO.

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

 Data i podpis osoby wyrażającej zgodę