

Organizatorzy:



Partner:

**Załącznik nr 1
do Regulaminu Konkursu**

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Konkursu na pracę artystyczną z hasłem promującym rodzinną pieczę zastępczą

1. Imię i nazwisko uczestnika konkursu:

.....

2. Grupa konkursowa, w której startuje uczestnik:
(właściwie zaznaczyć „X”)

osoba ucząca się w szkole na terenie Powiatu Limanowskiego

Nazwa szkoły:

Klasa:

osoba przebywająca w rodzinnej pieczy zastępczej na terenie Powiatu Limanowskiego

mieszkaniec Powiatu Limanowskiego

3. Adres korespondencyjny uczestnika konkursu:

.....
.....

4. e-mail:

5. tel.:

Klauzula informacyjna

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 takich danych (...) informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Limanowej, z siedzibą w Limanowej przy ul. Józefa Marka 9, adres e – mail: pcpr@powiat.limanowski.pl; numer telefonu: 18 3375826.
2. W Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Limanowej został powołany inspektor ochrony danych, z którym można się skontaktować: mstachowicz25@gmail.com
3. Uczestnik lub jego opiekun prawny ma prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, żądania ich usunięcia, prawo ograniczenia przetwarzania i prawo przenoszenia danych. Przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeżeli dane są przetwarzane niezgodnie z wymogami prawnymi.
4. Dane będą przetwarzane w celu przeprowadzenia konkursu.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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).
6. Dane nie będą udostępniane odbiorcom innym niż upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

Organizatorzy:



Partner:



7. Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z ustawą o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz instrukcją kancelaryjną obowiązującą w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Limanowej.
8. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie uniemożliwi Administratorowi wykonywanie jakichkolwiek działań w zakresie realizacji konkursu.

.....
miejsowość i data

.....
podpis uczestnika konkursu

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego/opiekuna zastępczego

Oświadczenie

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem konkursu i akceptuję warunki w nim zawarte.
2. Oświadczam, że przedłożona praca została wykonana przeze mnie samodzielnie, nie narusza praw autorskich, interesów prawnych i materialnych innych osób.
3. Oświadczam, że jestem świadoma/-my dobrowolności podania danych oraz, że zostałam/łem poinformowana/ny o prawie do wglądu do moich danych oraz możliwości ich poprawienia.
4. Wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie pracy lub jej fragmentów oraz opublikowanie mojego imienia, nazwiska, nazwy szkoły w materiałach promocyjnych związanych z konkursem.
5. Przenoszę na Organizatora nieodpłatnie, nieograniczenie i bezterminowo całość autorskich praw majątkowych do prac zgłoszonych w Konkursie na podstawie Ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2019 poz. 1231 z późn. zm.).
6. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie pracy w celach promocyjnych i marketingowych.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na cele związane z przeprowadzeniem konkursu oraz na wykorzystanie wizerunku uczestnika konkursu.
9. Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie Organizatora oraz ich przetwarzanie dla potrzeb konkursu, zgodnie z art. 6 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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).

.....
miejsowość i data

.....
podpis uczestnika konkursu

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego/ opiekuna zastępczego