



Gmina
DOBRA

GINNNA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
W DOBREJ

ZESPÓŁ INTERDYSCYPLINARNY W DOBREJ

Załącznik nr 1 do Regulaminu
konkursu plastycznego „Moja
rodzina, moja siła”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Konkurs plastyczny „Moja rodzina, moja siła”

DANE UCZESTNIKA KONKURSU:

1. Imię i nazwisko Uczestnika konkursu:

.....

2. Szkoła, klasa:

.....

3. Adres korespondencyjny Uczestnika konkursu:

.....

1. Numer telefonu (w przypadku pełnoletniego Uczestnika):

.....

DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA KONKURSU:

1. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

.....

2. Numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego:

.....

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 Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Dobrej z siedzibą 34-642 Dobra 38
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można się skontaktować w sprawach dotyczących danych osobowych przysyłając korespondencję elektroniczną na adres e-mail: opsdobra@pro.onet.pl
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.
7. Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z ustawą o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz instrukcją kancelaryjną obowiązującą w PCPR. 8. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie uniemożliwi Administratorowi wykonywanie jakichkolwiek działań w zakresie realizacji konkursu.

.....
miejscowość i data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego



Gmina
DOBRA

GMINNA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
W DOBREJ

ZESPÓŁ INTERDYSCYPLINARNY W DOBREJ

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/tem poinformowana/ny o prawie do wglądu do moich danych oraz możliwości ich poprawienia.
4. Wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie nagrodzonej pracy lub jej fragmentów oraz opublikowanie mojego imienia, nazwiska, nazwy szkoły w materiałach promocyjnych związanych z konkursem, w wydawnictwach oraz na stronie internetowej Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dobrej.
5. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie nagrodzonej pracy w celach promocyjnych i marketingowych. 6. 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).

.....
miejscowość

.....
data podpis rodzica/opiekuna prawnego