

Karta zgłoszenia uczestnika

1. Imię i nazwisko uczestnika

.....

2. Wiek dziecka/ klasa.....

3. Nazwa placówki lub szkoły którą reprezentuje uczestnik

.....

.....

.....

4. Tytuł tekstu oraz jego autor

.....

.....

5. Osoba przygotowująca dziecko do Konkursu;

imię i nazwisko, tel. kontaktowy, adres e-mailowy

.....

.....

Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych

..... imię i nazwisko dziecka

Wyrażam / nie wyrażam* zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, na publikację wizerunku w mediach (prasa, TV, strona internetowa, media społecznościowe) kronikach, gazetkach ściennych, publikacjach, folderach reklamowych, wydaniach książkowych, filmach i nagraniach związanych z organizacją **I Międzynarodowego Konkursu Gwarowego „Małe słóweczko”**.

Administrator Danych Osobowych w Ognisku Pracy Pozaszkolnej w Koniakowie. - Dane osobowe są przetwarzane zgodnie z wymaganiami Rozporządzenia PE i RE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (RODO) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz procedurą rekrutacji do kół i zespołów OPP Koniaków. Okres przechowywania związany jest z trwaniem rekrutacji do kół i zespołów. - Dane osobowe są przetwarzane zgodnie z wymaganiami Rozporządzenia PE i RE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (RODO) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych w zakresie działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej placówki oraz Systemu Informacji Oświatowej. Okres przechowywania związany jest z trwaniem uczestnictwa w kołach i zespołach. - Dane osobowe są przetwarzane zgodnie z wymaganiami Rozporządzenia PE i RE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (RODO) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. Okres przechowywania: okres działalności Ogniska Pracy Pozaszkolnej w Koniakowie

.....

(miejscowość) (data)

.....

(czytelny podpis rodziców/opiekun prawny)

* należy zaznaczyć prawidłową odpowiedź