FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU PLASTYCZNEGO
pn. „DZIECIŃSTWO – ŚWIAT BEZPIECZNY, DOBRY, PEŁEN SZACUNKU”

Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki konkursu	
Nazwa szkoły	
Klasa	
Nr telefonu kontaktowego rodzica/ opiekuna prawnego	

[1]Celem złożenia każdego z oświadczeń, należy zaznaczyć kwadrat (np. krzyżykiem).

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo .....
(*imię i nazwisko uczestniczki/uczestnika konkursu*)
w konkursie plastycznym pn. **„DZIECIŃSTWO – ŚWIAT BEZPIECZNY, DOBRY, PEŁEN SZACUNKU”**, organizowanym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Rawiczu, a także oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem Konkursu.

tak ☐ [1]

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rodzaju: *imię i nazwisko, nr telefonu,* i przetwarzanie wizerunku mojego dziecka na potrzeby konkursu **„DZIECIŃSTWO – ŚWIAT BEZPIECZNY, DOBRY, PEŁEN SZACUNKU”** organizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Rawiczu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a 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 (publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1). Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

tak ☐

3. Przyjmuję do wiadomości, że:
- posiadam prawo dostępu do treści podanych danych oraz ich poprawiania
- podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie wyklucza udział w konkursie

tak ☐

4. Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści przekazywanych danych oraz możliwości ich poprawiania.

tak ☐

5. Oświadczam, że .....
(*imię i nazwisko uczestniczki/uczestnika konkursu*)
przysługują autorskie prawa materialne do pracy konkursowej oraz że nie narusza ona praw osób trzecich ani przepisów prawa. Ponoszę pełną odpowiedzialność w przypadku zgłoszenia przez osobę trzecią roszczeń związanych ze zgłoszoną pracą konkursową. Jestem świadomy, że w przypadku zgłoszenia roszczenia osób trzecich do zgłoszonej pracy konkursowej, jak i naruszenia przepisów prawa w tym Regulaminu konkursu, praca zostanie wykluczona z konkursu.

tak ☐

Konkurs finansowany jest ze środków Programu przeciwdziałania przemocy domowej oraz ochrony osób doznających przemocy domowej w Powiecie Rawickim na lata 2024–2030.

6. Wyrażam zgodę na przeniesienie autorskich praw majątkowych do pracy konkursowej wykonanej

przez .....
(*imię i nazwisko uczestniczki/uczestnika konkursu*)

w ramach ww. konkursu na organizatora konkursu i udzielam mu nieodpłatnie zgody na wykonywanie autorskiego prawa zależnego, zgodnie z postanowieniami regulaminu konkursu.

tak ☐

7.Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

tak ☐

8. KLAUZULA INFORMACYJNA

1) Administratorem Państwa danych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Rawiczu (adres: ul. Dworcowa 1, 63-900 Rawicz, adres e-mail: sekretariat@pcprrawicz.pl, numer telefonu: 607395721).
2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: iod@pcprrawicz.pl lub pisemnie pod adresem Administratora.
3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu udziału w konkursie plastycznym pn. **„DZIECIŃSTWO – ŚWIAT BEZPIECZNY, DOBRY, PEŁEN SZACUNKU”**
4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5) Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a ww. rozporządzenia.
6) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
7) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
8) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
   a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
   b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
   c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
   d) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
   e) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
9) Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w pkt 3.
10) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Konkurs finansowany jest ze środków Programu przeciwdziałania przemocy domowej oraz ochrony osób doznających przemocy domowej w Powiecie Rawickim na lata 2024–2030.