

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY ORGANIZATORA

w związku z realizacją konkursów plastyczne i fotograficznego

**„11 LISTOPADA – NARODOWE ŚWIĘTO NIEPODLEGŁOŚCI”
„Jak słodko i zaszczytnie jest umierać za Ojczyznę” - Horacy.
Znani i nieznan bohaterowie walk o niepodległość Polski (1918-1922)
Puck 2022 r.**

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowe Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego z siedzibą w Pucku ul. Kolejowa 7, 84-100 Puck tel 58 673 20 51 -mail kancelaria@pckziu-puck.pl.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych e-mail: iod@pckziu-puck.pl.
3. Celem przetwarzania danych osobowych jest zorganizowanie i przeprowadzenie oraz wyłonienie zwycięzców konkursu.
4. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest realizacja zadania publicznego na podstawie ustawy ustawa z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty, ustawa z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe oraz przepisy wydane na ich podstawie oraz zgoda.
5. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty uczestniczące w organizacji konkursu oraz w przypadku wyrażenia zgody na upublicznienie wizerunku osoby korzystające z Internetu i czytelnicy prasy lokalnej.
6. Dane osobowe laureatów będą przetwarzane przez do dnia zakończenia roku szkolnego, w którym odbył się konkurs.
7. Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo do: ochrony swoich danych osobowych, dostępu do nich, uzyskania ich kopii, sprostowania, prawo ograniczenia ich przetwarzania, prawo sprzeciwu oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl).
8. W przypadku wyrażenia zgody, osoba której dane dotyczą, ma prawo do wycofania zgody oraz do żądania usunięcia danych. Wycofanie zgody należy złożyć pisemnie do administratora.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis pełnoletniego uczestnika)*

*w przypadku małoletniego uczestnika obowiązek informacyjny podpisują rodzic/opiekun prawny

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na udział:

w konkursie pt. organizowanego przez

.....

Nazwisko uczestnika	
Imię uczestnika	
Klasa	
Szkoła	
Dane kontaktowe (w przypadku dorosłych uczestników)	

wyrażam zgodę **nie wyrażam zgody** na upublicznienie imienia, nazwiska, klasy i szkoły na stronie www organizatora oraz podmiotów patronujących konkurs, gdy uczestnik zostanie laureatem.

W przypadku niewyrażenia zgody upublicznione zostanie praca, imię, nazwisko i wiek laureata.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis pełnoletniego uczestnika)*

wyrażam zgodę **nie wyrażam zgody** na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/wizerunku małoletniego uczestnika zarejestrowanego podczas konkursu na potrzeby konkursu poprzez umieszczanie tych zdjęć na stronach internetowych Organizatorów oraz w innych mediach w celu informowania o przebiegu konkursu oraz w celu promocyjnym. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie oraz obejmuje wszelkie formy publikacji. Zostałem/am poinformowana, że zgoda może być wycofana w każdym momencie. Mam prawo do żądania usunięcia danych. Wycofanie zgody nie ma wpływu na używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku dokonane przed jej cofnięciem. Ponadto oświadczam, że nieodpłatna zgoda na utrwalenie i rozpowszechnianie mojego wizerunku obejmuje także wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnienie, kopiowanie, rozpowszechnianie, obróbkę, opracowanie i powielanie wizerunku dowolną techniką bądź za pośrednictwem dowolnego medium na potrzeby opublikowania we wskazanych celach.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis pełnoletniego uczestnika)*

*w przypadku małoletniego uczestnika zgodę podpisują rodzic/opiekun prawny