



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Konkurs pn. „Dobro ma moc”

1. Imię i nazwisko uczestnika konkursu:

.....

2. Szkoła, klasa:

.....

.....

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.
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.

.....
miejsowość i data

.....
podpis uczestnika konkursu

.....



podpis rodzica/opiekuna prawnego/

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 została/łem 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 Starostwa Powiatowego w Limanowej i Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Limanowej.
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).

.....
miejsowość i data

.....
podpis uczestnika konkursu

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego/