**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

**IV Gminny Konkurs Tematyczny**

***„Młodość – Miłość – Małżeństwo - Rodzina”***

(w przypadku niepełnoletnich autorów prac wypełnia rodzic lub nauczyciel/opiekun)

1. Imię i nazwisko autora pracy …………………………………………………………………………………………….……………………………
2. Adres korespondencyjny ……………………………………...…………………………………………………..…………………………..........
3. Telefon kontaktowy, email …………………………………..……………………….…………………………………………………..…………..
4. Adres szkoły oraz nauczyciel nadzorujący ………………………………………………………………….…………………...…….……….
5. Tytuł złożonej pracy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczenie autora pracy**

(w przypadku niepełnoletniego autora pracy wypełnia rodzic/opiekun)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych w celach wynikających z organizacji Konkursu zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) przez Organizatoradla celów związanych z przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem konkursów: IV Gminnego Konkursu Tematycznego: *„Młodość – Miłość – Małżeństwo - Rodzina” oraz* XVII Wojewódzkiego Konkursu Literackiego: „*Młodość – Miłość – Małżeństwo - Rodzina*”zgodnie z regulaminami konkursów oraz na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku na stronach internetowych Urzędu Gminy Nowe Miasto Lubawskie, organizatorów etapów wojewódzkich oraz w lokalnych mediach zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1231 ze zm.).

Oświadczam, że jestem autorem nadesłanych prac oraz, że nie naruszają one jakichkolwiek praw autorskich osób trzecich, ani obowiązujących przepisów prawa.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią i przyjmuję warunki określone w regulaminach konkursu gminnego oraz ww. konkursu wojewódzkiego.

……..…………………………………………………….……

( data i podpis autora)

**Oświadczenie rodzica/ opiekuna**

(w przypadku niepełnoletnich autorów prac)

Wyrażam zgodę na udział mojej/ego córki/syna ………………………………………………….…….…………….. w IV Gminnym Konkursie Tematycznym pn. *„Młodość – Miłość – Małżeństwo - Rodzina”,* organizowanym przez Urząd Gminy Nowe Miasto Lubawskie, przy współpracy z Ośrodkiem Pomocy Społecznej Gminy Nowe Miasto Lubawskie z/s w Mszanowie, a w przypadku zdobycia wysokiego miejsca lub wyróżnienia także w ww. konkursie wojewódzkim.

………………..……………………………………….………..

(data i podpis rodzica)

**Zgoda na przetwarzanie danych**

……………………………………

Miejscowość, data

Ja, niżej podpisany/a

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(Imię i nazwisko pełnoletniego uczestnika Konkurs)

Ja, niżej podpisany/a jestem ustawowym przedstawicielem/opiekunem nieletniego uczestnika Konkursu:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(Imię i nazwisko uczestnika Konkursu)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(Imię i nazwisko ustawowego przedstawiciela/opiekuna nieletniego uczestnika Konkursu)

Wyrażam zgodę na swój/jego udział w **XVII Wojewódzkim Konkursie Literackim „Młodość – miłość – małżeństwo – rodzina”** i ewentualną publikację mojej/jego pracy konkursowej w „Biuletynie Rady ds. Rodzin Województwa Warmińsko-Mazurskiego”, mając świadomość, że wyrażenie zgody na przetwarzanie danych jest dobrowolne, a jednocześnie stanowi warunek udziału w Konkursie.

……………………………….………………………………………

(Podpis pełnoletniego uczestnika Konkursu

lub pełnomocnika/opiekuna w przypadku uczestnika nieletniego)

Jako pełnomocnik/opiekun uczestnika Konkursu, wyrażam także zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

……………………………….……………………………………….

(Podpis pełnomocnika/opiekuna)

=================================================

***Załącznik 1* / metryczka pracy /**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko autora /drukowanymi literami/  …………………………………………………………………..…. |
| Klasa/wiek |
| Nazwa placówki, adres pocztowy ewentualnie e-mailowy, telefon placówki/pieczątka/  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna/drukowanymi literami/ewentualnie telefon kontaktowy/  …………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………… |
| Udział w konkursie oznacza zgodę przeniesienia praw autorskich na organizatorów oraz prezentację prac zgodnie z regulaminem konkursu (indywidualne zgody rodziców lub opiekunów prawnych na udział dziecka w konkursie, publikację pracy oraz jej prezentację, indywidualne zgody nauczycieli/opiekunów na publikację ich nazwisk pozyskują i archiwizują organizatorzy – zgodnie z obowiązującą procedurą RODO). |

***Załącznik nr 2***

ZGODA/OŚWIADCZENIE **RODZICA** (opiekuna prawnego) na udział dziecka w XVII Wojewódzkim Literackim „Młodość – miłość – małżeństwo – rodzina” organizowanym przez Oddział Okręgowy Katolickiego Stowarzyszenia „Civitas Christiana” w Olsztynie, ul. Prosta 5/6, Olsztyn

I. Wyrażam zgodę na udział w Konkursie mojego dziecka: ***Osoby pełnoletnie samodzielnie podpisują oświadczenie.***

....................................................................................................................................................................................... (imię i nazwisko dziecka , wiek/klasa)

........................................................................................................................................................................................ (nazwa i adres szkoły)

...................................................................................................................................................................................……….(dane rodzica/opiekuna: imię i nazwisko, kontakt: telefon/e-mail)

II. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora Konkursu danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych w celach wynikających z organizacji Konkursu zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

III. Wyrażam zgodę na zamieszczenie danych osobowych mojego dziecka na stronie internetowej organizatora Konkursu w publikacjach dotyczących Konkursu, w szczególności informujących o jego wynikach. IV. Ponadto wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne i nieograniczone w czasie publikowanie stworzonej przez moje dziecko pracy konkursowej, w materiałach promocyjnych związanych z Konkursem, w publikacji okolicznościowej, na stronie internetowej organizatora oraz w innych formach utrwaleń.

V. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, w przypadku wyłonienia jako laureata bądź w przypadku otrzymania wyróżnienia w Konkursie. Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania wizerunku poprzez zamieszczenie fotografii, danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska oraz miejsca nauki uczestnika konkursu w publikacji na stronie internetowej organizatorów oraz w Biuletynie Rady ds. Rodzin Województwa Warmińsko-Mazurskiego. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o tym, że: 1. Administratorem moich danych osobowych jest Oddział Okręgowy Katolickiego Stowarzyszenia „Civitas Christiana” w Olsztynie, ul. Prosta 5/6, Olsztyn

Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji Konkursu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Ogólnego o Ochronie Danych Osobowych (dalej "RODO"). Dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji Konkursu, jego promocji i podsumowania na stronie internetowej organizatora Konkursu oraz przez okres wynikający z przepisów prawa. 3. Podstawą do przetwarzania moich danych osobowych jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych. 4. Mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, przenoszenia lub ograniczenia ich przetwarzania. 5. Jeśli uznam, że przetwarzając moje dane osobowe naruszono przepisy RODO, mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. 6. Moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania. 7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym niezbędne dla mojego zaangażowania w Konkursie.

Oświadczam też, że zapoznałam/-em się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w regulaminie Konkursu.

.............................................................................................………………………………… …………………………

(Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/ uczestnika Konkursu) (data)

***Załącznik nr 3***

ZGODA/ OŚWIADCZENIE **NAUCZYCIELA** w związku z udziałem w w XVII Wojewódzkim Literackim „„Młodość – miłość – małżeństwo – rodzina” organizowanym przez Oddział Okręgowy Katolickiego Stowarzyszenia „Civitas Christiana” w Olsztynie, ul. Prosta 5/6, Olsztyn

I. Moje dane osobowe: .........................................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko nauczyciela)

........................................................................................................................................................................................

(nazwa i adres szkoły)

.........................................................................................................................................................................................

(dane do kontaktu: telefon, e-mail)

II. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora Konkursu moich danych osobowych, w celach wynikających z organizacji Konkursu (jako nauczyciela/opiekuna), zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych ). III. Wyrażam zgodę na zamieszczenie moich danych osobowych (imię, nazwisko, adres szkoły) na stronie internetowej organizatora Konkursu w publikacjach, prezentacjach dotyczących Konkursu, w szczególności informujących o jego wynikach.

IV. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku. Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania wizerunku poprzez zamieszczenie fotografii, danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska oraz miejsca nauki uczestnika konkursu w publikacji na stronie internetowej organizatorów oraz w „Biuletynie Rady ds. Rodzin Województwa Warmińsko-Mazurskiego”. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o tym, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Oddział Okręgowy Katolickiego Stowarzyszenia „Civitas Christiana” w Olsztynie, ul. Prosta 5/6, Olsztyn

2. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji Konkursu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Ogólnego o Ochronie Danych Osobowych (dalej "RODO"). Dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji Konkursu, jego promocji i podsumowania na stronie internetowej organizatora Konkursu oraz przez okres wynikający z przepisów prawa.

3. Podstawą do przetwarzania moich danych osobowych jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

4. Mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, przenoszenia lub ograniczenia ich przetwarzania.

5. Jeśli uznam, że przetwarzając moje dane osobowe naruszono przepisy RODO, mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

6. Moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym niezbędne dla mojego zaangażowania w Konkursie.

Oświadczam też, że zapoznałam/-em się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w regulaminie Konkursu.

..................................................................................................................... ………………….................

(czytelny podpis nauczyciela) (data)