

KARTA ZGŁOSZENIA

Eliminacji Regionalnych w Opolu

XXVIII Ogólnopolskiego Konkursu Krasomówczego im. Wojciecha Korfańskiego

Prosimy o wypełnienie karty czytelnie drukowanymi literami

1. Imię i Nazwisko Uczestnika:

.....

2. Dane kontaktowe Uczestnika:

Telefon:

E-mail:

3. Imię i nazwisko oraz dane kontaktowe przedstawiciela osoby niepełnoletniej (rodzic, opiekun prawny)*:

Imię i Nazwisko:

Telefon:

E-mail:

4. Nazwa i adres szkoły (instytucji delegującej):

.....

.....

.....

5. Imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego:

.....

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis Uczestnika

*dotyczy TYLKO Uczestników niepełnoletnich.

Podpisanie i wysłanie niniejszego zgłoszenia oznacza wyrażenie zgody na przetwarzanie przez Organizatora Eliminacji Regionalnych danych osobowych.

INFORMACJA:

(na podstawie 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych))

1. **Administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest Instytut Śląski, z siedzibą w Opolu, ul. Piastowska 17, 45-082 Opole, NIP: 7543234042, REGON: 384024788.

2. **Przedstawicielem Administratora** jest (nazwa, adres siedziby, NIP, REGON).
3. **Inspektorem Ochrony Danych** powołanym przez **Administratora** jest: **Andrzej Gawłowski**.
4. **Podmiotami, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych** są:
5. Pani/Pana dane osobowe **będą / nie będą*** **przekazywane innym odbiorcom** wyłącznie w przypadku korzystania z takich usług jak np. transport (opcja dostawy), montaż, itp. / takim odbiorcom jak

Pani/Pana dane osobowe będą również przekazywane podmiotom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązującego prawa.

6. Pani/Pana dane osobowe nie będą / będą* przekazywane do **państw trzecich ani organizacjom międzynarodowym**.
7. **Informacje dotyczące Pani/Pana danych osobowych będą do uzyskania** pod adresem: Instytut Śląski, ul. Piastowska 17, 45-082 Opole, sekretariat@instytutslaski.pl, www.instytutslaski.pl.
8. Pani/Pana dane osobowe **będą przetwarzane**:
- a) **w celu zawarcia i realizacji umowy** - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej: Rozporządzenie 2016/679), **a w zakresie w jakim podanie danych jest fakultatywne, a także w celach marketingowych** – na podstawie wyrażonej przez Panią / Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 2016/679),
 - b) **dla celów wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze** wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia 2016/679,
 - c) **w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora** polegającego w szczególności na ewentualnym ustaleniu lub dochodzeniu roszczeń lub obronie przez roszczeniami – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia 2016/679.
9. Ma Pani/Pan **prawo do**:
- żądania od Administratora dostępu do treści swoich danych osobowych,
 - żądania od Administratora sprostowania treści swoich danych osobowych,
 - żądania od Administratora usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
 - przenoszenia swoich danych osobowych,
 - cofnięcia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych (w celach dowodowych wniesienie sprzeciwu powinno odbyć się drogą pisemną lub elektroniczną).
10. Ma Pani/Pan **prawo wniesienia skargi** do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa.
11. Pani/Pana dane osobowe **będą przetwarzane**:
- a) **do czasu odwołania przez Panią/ Pana zgody** - w przypadku gdy dane osobowe są przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody,
 - b) **przez okres wykonywania umowy** - w przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wykonania umowy,
 - c) **przez okres istnienia obowiązku prawnego** - w przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze,
 - d) **przez okres istnienia prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora** – w przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora.
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą / będą* przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz w formie profilowania.

13. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, niewyrażenie przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych może jednak skutkować niemożnością świadczenia usług na Pani/Pana rzecz (będzie uniemożliwiało zawarcie i wykonanie umowy).

.....
(data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego)

Załącznik nr 2

Zgoda przedstawiciela ustawowego osoby niepełnoletniej na udział w Eliminacjach Regionalnych w Opolu XXVIII Ogólnopolskiego Konkursu Krasomówczego im. Wojciecha Korfantego

Dotyczy osób, które w dniu zgłoszenia nie ukończyły 18 lat.

.....
(imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego) (telefon kontaktowy)

Informuję, że zostałem/am zapoznany/zapoznana z warunkami udziału w Eliminacjach Regionalnych w Opolu XXVIII Ogólnopolskiego Konkursu Krasomówczego im. Wojciecha Korfantego, organizowanym przez Instytut Śląski.

Jako przedstawiciel ustawowy
(imię i nazwisko uczestnika konkursu) wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział
..... (imię i nazwisko uczestnika konkursu)
w Eliminacjach Regionalnych w Opolu XXVIII Ogólnopolskiego Konkursu Krasomówczego im. Wojciecha Korfantego.

.....
(data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na publikację danych osobowych dziecka (w zakresie imienia, nazwiska i miejscowości zamieszkania) oraz jego wyników w konkursie.

.....
(data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na nieodpłatne utrwalenie i rozpowszechnienie wizerunku dziecka..... w celach związanych z informacją o Eliminacjach Regionalnych w Opolu XXVIII Ogólnopolskiego

Konkursu Krasomówczego im. Wojciecha Korfatego oraz jego promocją, w szczególności formie fotografii i filmu („Utwory”), stworzonych w toku i w ramach trwania projektu przez Instytut Śląski z siedzibą w Opolu. Zgadzam się, aby wizerunek mojego dziecka był wykorzystywany i rozpowszechniany w ramach Utworów bez ograniczeń terytorialnych ani czasowych, także w ramach tworzonych utworów zależnych, na następujących polach eksploatacji:

a) w zakresie utrwalania i powielania Utworów – wytwarzanie oraz powielanie określoną techniką egzemplarzy zdjęć, w tym: techniką drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego oraz techniką elektroniczną,

b) w zakresie obrotu oryginałem albo egzemplarzami, na których Utwory utrwalono – wprowadzenie do obrotu, użyczenie lub najem oryginału albo egzemplarzy, rozporządzenie na rzecz osób trzecich pod jakimkolwiek tytułem,

c) w zakresie rozpowszechniania Utworów w sposób inny niż określony powyżej – publiczne wykonanie, wystawianie, wyświetlanie, odtwarzanie oraz nadawanie i reemitowanie, a także publiczne udostępnianie zdjęć w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i czasie przez siebie wybranym, w szczególności za pośrednictwem Internetu oraz telewizji, zgodnie z treścią art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1062).

.....
(data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego)

Oświadczam, że zgłoszone do Eliminacji Regionalnych wystąpienie jest wynikiem własnej twórczości(imię i nazwisko uczestnika konkursu)
i nie narusza praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich.

.....
(data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego)

Załącznik nr 3

Oświadczenie nauczyciela przygotowującego ucznia do udziału w Eliminacjach Regionalnych w Opolu

XXVIII Ogólnopolskiego Konkursu Krasomówczego im. Wojciecha Korfańtego.

.....
imię i nazwisko nauczyciela

.....
miejscowość, data

.....
nazwa szkoły/placówki

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z przygotowaniem ucznia, do Eliminacji Regionalnych w Opolu XXVIII Ogólnopolskiego Konkursu Krasomówczego im. Wojciecha Korfańtego.

.....
data i czytelny podpis nauczyciela

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na publikację moich danych osobowych (w zakresie imienia, nazwiska, nazwy i adresu szkoły) oraz wyników w konkursie.

.....
data i czytelny podpis nauczyciela

Dane kontaktowe nauczyciela:

Numer telefonu:.....

Adres mailowy:.....

.....
data i czytelny podpis nauczyciela

INFORMACJA:

(na podstawie 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych))

14. **Administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest Instytut Śląski, z siedzibą w Opolu, ul. Piastowska 17, 45-082 Opole, NIP: 7543234042, REGON: 384024788.

15. **Przedstawicielem Administratora** jest (nazwa, adres siedziby, NIP, REGON).

16. **Inspektorem Ochrony Danych** powołanym przez Administratora jest: Andrzej Gawłowski.

17. **Podmiotami, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych** są:

18. Pani/Pana dane osobowe **będą / nie będą*** przekazywane innym odbiorcom wyłącznie w przypadku korzystania z takich usług jak np. transport (opcja dostawy), montaż, itp. / takim odbiorcom jak

Pani/Pana dane osobowe będą również przekazywane podmiotom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązującego prawa.

19. Pani/Pana dane osobowe nie będą / będą* przekazywane do państw trzecich ani organizacjom międzynarodowym.

20. Informacje dotyczące Pani/Pana danych osobowych będą do uzyskania pod adresem: Instytut Śląski, ul. Piastowska 17, 45-082 Opole, sekretariat@instytutslaski.pl, www.instytutslaski.pl.

21. Pani/Pana dane osobowe **będą przetwarzane:**

- d) **w celu zawarcia i realizacji umowy** - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej: Rozporządzenie 2016/679), **a w zakresie w jakim podanie danych jest fakultatywne, a także w celach marketingowych** – na podstawie wyrażonej przez Panią / Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 2016/679),
- e) **dla celów wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze** wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia 2016/679,
- f) **w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora** polegającego w szczególności na ewentualnym ustaleniu lub dochodzeniu roszczeń lub obronie przez roszczeniami – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) Rozporządzenia 2016/679.

22. Ma Pani/Pan **prawo do:**

- żądania od Administratora dostępu do treści swoich danych osobowych,
- żądania od Administratora sprostowania treści swoich danych osobowych,
- żądania od Administratora usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
- przenoszenia swoich danych osobowych,
- cofnięcia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych (w celach dowodowych wniesienie sprzeciwu powinno odbyć się drogą pisemną lub elektroniczną).

23. Ma Pani/Pan **prawo wniesienia skargi** do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa.

24. Pani/Pana dane osobowe **będą przetwarzane:**

- e) **do czasu odwołania przez Panią/ Pana zgody** - w przypadku gdy dane osobowe są przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody,
- f) **przez okres wykonywania umowy** - w przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wykonania umowy,
- g) **przez okres istnienia obowiązku prawnego** - w przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze,
- h) **przez okres istnienia prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora** – w przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora.

25. Pani/Pana dane osobowe nie będą / ~~będą~~* przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz w formie profilowania.

26. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych **jest dobrowolne, niewyrażenie przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych może jednak skutkować niemożnością świadczenia usług na Pani/Pana rzecz** (będzie uniemożliwiało zawarcie i wykonanie umowy).

.....
(data i czytelny podpis nauczyciela)