Zgoda na przetwarzanie danych osobowych uczestnika konkursu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

.................................................................................................................................
 (imię i nazwisko uczestnika )

przez ZPSWR w Ostródzie w celu organizacji OGÓLNOPOLSKIEGO KONKURSU PLASTYCZNEGO

„Majowe święta w mojej małej ojczyźnie” zgodnie z art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku

Z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w konkursie. Podającym dane przysługuje prawo do wglądu i poprawiania swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych.

Administratorem danych osobowych jest ZPSWR w Ostródzie.

Administrator danych zapewnia ochronę podanych danych osobowych. Dane osobowe będą przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa lub na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w oparciu o wyrażone zgody. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie danych osobowych mojego dziecka, w przypadku wyłonienia jako laureata bądź w przypadku otrzymania wyróżnienia w konkursie. Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska oraz miejsca nauki uczestnika konkursu w publikacji na stronie internetowej ZPSWR oraz w celu promowania działalności kulturalnej oraz zdania relacji z konkursu.

Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

Akceptuję regulamin konkursu

 ..............................................................
 (Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych nauczyciela opiekuna.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

...........................................................................................................................
 imię i nazwisko nauczyciela

Przez ZPSWR w Ostródzie w celu organizacji OGÓLNOPOLSKIEGO KONKURSU PLASTYCZNEGO

„Majowe święta w mojej małej ojczyźnie” zgodnie zart.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Podanie danych jest dobrowolne. Podającym dane przysługuje prawo do wglądu i poprawiania swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych.

Administratorem danych osobowych jest ZPSWR w Ostródzie.

Administrator danych zapewnia ochronę podanych danych osobowych. Dane osobowe będą przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa lub na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w oparciu o wyrażone zgody.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie moich danych osobowych, w przypadku wyłonienia jako laureata mojego ucznia bądź w przypadku otrzymania przez ucznia wyróżnienia
w konkursie. Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska oraz miejsca pracy uczestnika konkursu w publikacji na stronie internetowej na stronie internetowej ZPSWR oraz w celu promowania działalności kulturalnej oraz zdania relacji z konkursu.

Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

Akceptuję regulamin konkursu

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

 (Data i podpis nauczyciela)