

ZGODA NA UDZIAŁ W KONKURSIE

Wyrażam zgodę na udział
(imię i nazwisko autora pracy)

w **Wojewódzkim Konkursie Plastycznym „Moja zakładka do książki. Wielkie Polki: 1918-2018”** organizowanym przez Szkołę Podstawową nr 17 im. Bohaterów Westerplatte w Zabrze.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 17 w Zabrzu, ul. Korczoka 98, 41-806 Zabrze, reprezentowana przez dyrektora szkoły mgr Agatę Gąsior. Telefon: 32 2712661, e-mail: sp17zabrze@wp.pl, strona internetowa: www.sp17zabrze.szkolnastrona.pl.

We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora danych można uzyskać informację, kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych w następującej formie:

1) przesyłając wiadomość na adres e-mail: natalia@informatics.jaworzno.pl.

Dane są przetwarzane w celu organizacji i promocji **Wojewódzkiego Konkursu Plastycznego „Moja zakładka do książki. Wielkie Polki: 1918-2018”** organizowanego przez Szkołę Podstawową nr 17 w Zabrzu i będą przechowywane do 31 sierpnia 2019 r.

Dostęp do danych będą miały osoby pracujące i współpracujące z Administratorem danych w zakresie realizacji na Państwa rzecz usług.

Informujemy, że przysługują Państwu następujące prawa dotyczące danych osobowych: dostępu do danych osobowych, sprostowania lub uzupełniania danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych, usunięcia danych, przeniesienia danych osobowych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego.

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Oświadczam, iż **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na publikację zdjęć oraz filmów promujących działalność dydaktyczno-wychowawczą Szkoły Podstawowej nr 17 w Zabrzu, **zawierających wizerunek** mojego dziecka:
(imię i nazwisko dziecka)

wykonanych w trakcie **Wojewódzkiego Konkursu Plastycznego „Moja zakładka do książki. Wielkie Polki: 1918-2018”** a opublikowanych:

1. na stronie internetowej Szkoły Podstawowej nr 17 w Zabrzu,
2. w kronikach pamiątkowych,
3. na terenie placówki w formie pamiątkowych tablic z wizerunkami uczestników, gazetek ściennych

do momentu wycofania przeze mnie zgody.

Zostałem/ zostałam poinformowany/poinformowana o możliwości wycofania zgody.

.....
(miejscowość, data)

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

* **niepotrzebne skreślić**