

.....
miejsowość, data

Formularz zgłoszeniowy do II Konkursu Fotograficznego
TWÓRCZY KOSZALIN
„Uroki Koszalina”

DANE UCZESTNIKA		
Imię i nazwisko		
Data urodzenia		
Dane kontaktowe uczestnika	telefon:	
	e-mail:	
	adres:	
DANE RODZICA/OPIEKUNA UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO*		
Imię i nazwisko		
Dane kontaktowe rodzica/opiekuna	telefon:	
	e-mail:	
	adres:	
DANE SZKOŁY/PLACÓWKI		
Nazwa szkoły		
Dane kontaktowe szkoły	adres szkoły:	
	telefon:	
	e-mail:	
Imię i nazwisko nauczyciela-opiekuna		
TYTUŁY/OPIS ZGŁOSZONYCH DO KONKURSU ZDJĘĆ		
1		
2		
3		

- Wypełnić w przypadku uczestnika niepełnoletniego

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Centrum Kształcenia Ustawicznego im. St. Staszica w Koszalinie, 75-452 Koszalin, ul. Jana Pawła II 17, , e-mail cku@ckukoszalin.edu.pl, Tel. 94 345 18 22, reprezentowane przez Dyrektora.
2. Przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych uczestnika konkursu odbywa się przy zachowaniu zasad określonych w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).
3. Uczestnik konkursu, przystępując do konkursu, wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w stopniu niezbędnym do realizacji przebiegu konkursu.
4. Podanie danych osobowych przez osoby zgłaszające się do konkursu ma charakter dobrowolny, lecz jest niezbędne do przystąpienia do konkursu.
5. Dane osobowe uczestników konkursu będą przetwarzane przez okres 1 roku od dnia zakończenia konkursu, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np.: z uwagi na obowiązki archiwizacyjne, a dane zwycięzców konkursu i osób wyróżnionych - bezterminowo w celu realizacji osobistych praw autorskich autora pracy związanych z publikowaniem nagrodzonej pracy oraz imienia i nazwiska autora w materiałach promocyjnych związanych z konkursem, w wydawnictwach, na stronach internetowych związanych z Organizatorem oraz na ich wykorzystanie w celach promocyjnych i marketingowych przez Organizatora.
6. Administrator oświadcza, że powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: tel. 94 3451822 lub adresem e-mail cku@ckukoszalin.edu.pl.
7. Uczestnik konkursu ma prawo do: dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu, cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie, w sytuacjach określonych w art.17 ust. 1 RODO.
8. Uczestnik konkursu ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.
9. Dane osobowe uczestnika konkursu nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Przyjmuję do wiadomości obowiązek informacyjny.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego



Centrum Kształcenia Ustawicznego im. St. Staszica w Koszalinie

75-452 Koszalin, ul. Jana Pawła II 17
tel. 94 345 18 22, 94 345 30 60

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że znam i akceptuję warunki Regulaminu II Konkursu Fotograficznego *TWÓRCZY KOSZALIN* „Uroki Koszalina”.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

2. Oświadczam, że moje dziecko/podopieczny jestem autorem prac, które zgłasza do konkursu oraz posiada do nich pełne prawa autorskie oraz, że nie narusza praw autorskich osób trzecich, dóbr osobistych osób, które zostały na nich przedstawione oraz innych dóbr prawnie chronionych.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

3. Oświadczam, że poprzez wysłanie zdjęć na konkurs nieodpłatnie przenoszę na Organizatora wszelkie autorskie prawa majątkowe do nich, na wszystkich polach eksploatacji, o których mowa w art. 50 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. Z 2000 r., Nr 80, poz. 904 z późn. zmianami).

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego



Centrum Kształcenia Ustawicznego im. St. Staszica w Koszalinie

75-452 Koszalin, ul. Jana Pawła II 17
tel. 94 345 18 22, 94 345 30 60

.....
miejsowość, data

**ZGODA NA UDZIAŁ W KONKURSIE
ORAZ PRZETWARZANIE, PUBLIKACJĘ I EKSPONOWANIE
DANYCH OSOBOWYCH ORAZ PRAC KONKURSOWYCH**

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego

.....
imię i nazwisko oraz data urodzenia dziecka

w II Konkursie Fotograficznym **TWÓRCZY KOSZALIN** „Uroki Koszalina” organizowanym przez Centrum Kształcenia Ustawicznego im. St. Staszica w Koszalinie.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego przez Organizatora II Konkursu Fotograficznego **TWÓRCZY KOSZALIN** w celach wynikających z regulaminu tego konkursu, 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL).

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

3. **Wyrażam** / **nie wyrażam** zgodę na nieodpłatne rejestrowanie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego podczas konkursu i wystaw pokonkursowych, wykorzystanie i przetwarzanie tego wizerunku na potrzeby związane z promocją Centrum (kronika szkolna, fotograficzna dokumentacja uroczystości, gazetki ściennie, foldery i ulotki reklamowe, strona internetowa szkoły i powiązane z nią portale, media) jeżeli nie zmieni się cel jego przetwarzania.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego