**Załącznik nr 1**

**Karta zgłoszeniowa**

**II Powiatowy Konkurs Multimedialny „Reklama Mojej Szkoły”**

.

Imię i nazwisko ucznia/uczniów: ………………………………..………………………………….

Klasa: ………………………………

Nazwa, adres, adres e-mail i telefon szkoły: ………………………………………………………….

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

Nazwa pliku: .........................................................................................................................................

Nauczyciel prowadzący/opiekun: …………………………………………….

e-mail nauczyciela - opiekuna: …………………………………………...............................

Podpis nauczyciela prowadzącego ..........................................................

**Załącznik nr 2**

**(dla nauczyciela)**

W związku z realizacją konkursu multimedialnego „Reklama Mojej Szkoły” organizowanego przez Szkołę Podstawową im. B. Prusa w Kałuszynie ul. Pocztowa 4, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych ( imię, nazwisko, nr telefonu, adres e-mail ) oraz na zamieszczenie wizerunku w trybie art. 6 ust. 1 lit. A Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (EU) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016 r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetworzeniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych ) Dz. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r zwanej dalej RODO.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im. B. Prusa w Kałuszynie, ul Pocztowa 4, tel: 25 757 60 21

Dane te przetwarzane są do celów niezbędnych do przeprowadzenia w/w konkursu, będą wykorzystywane na stronie internetowej Szkoły Podstawowej, w gablotach informacyjnych, w prasie lokalnej i na portalu You Tube.

Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty upoważnione do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji konkursu oraz przez okres archiwizacji dokumentów związanych z realizacją konkursu

W związku z powyższym mam świadomość celu zbierania tych danych, prawa wglądu do danych oraz możliwości ich poprawienia a także możliwości wycofania niniejszej zgody.

...………………………………………

( podpis nauczyciela )

**Załącznik nr 3**

**(dla rodzica, opiekuna prawnego)**

………………………………………………………... **Kałuszyn dn.11.03.2019r**

( Imię i nazwisko dziecka )

…………………………………………………………

( Nazwa i adres szkoły )

**OŚWIADCZENIE**

W związku z udziałem mojego dziecka w konkursie multimedialnym „ Reklama Mojej Szkoły” organizowanego przez Szkołę Podstawową im. B. Prusa w Kałuszynie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz opublikowanie uzyskanych wyników zbieranych przez Szkołę Podstawową w Kałuszynie ul. Pocztowa 4 w trybie art. 6 ust. 1 lit. A Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (EU) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016 r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetworzeniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ( ogólne rozporządzenie o ochronie danych ) Dz. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r zwanej dalej RODO.

**Dane te przetwarzane są do celów :**

- promowanie osiągnięć edukacyjnych w szczególności na stronie internetowej Szkoły

Podstawowej w gablotach informacyjnych oraz w prasie,

- promowanie placówek szkolnych na portalu You Tube.

Administratorem Pani/Pana oraz dziecka danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im. B. Prusa w Kałuszynie, ul Pocztowa 4, tel: 25 757 60 21

Dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji konkursu oraz przez okres archiwizacji dokumentów związanych z realizacją konkursu

Odbiorcą Pani/Pana oraz dziecka danych osobowych będą wyłącznie podmioty upoważnione do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

Wyrażam zgodę na zamieszczenie wizerunku mojego dziecka w szczególności na stronie internetowej, Szkoły Podstawowej w gablotach informacyjnych oraz w prasie.

**W związku z powyższym mam świadomość celu zbierania tych danych, prawa wglądu do danych oraz możliwości ich poprawienia a także możliwości wycofania niniejszej zgody.**

.………………………………..

( podpis rodzica, opiekuna prawnego )