**ZAŁĄCZNIK NR 1** **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **TYTUŁ PRACY****(przedstawiony zawód)** |  |
| **AUTOR****(imię i nazwisko)** |  |
| **KLASA**  |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO****Rodzica lub opiekuna prawnego** |  |
| **NUMER TELEFONU Rodzica lub opiekuna prawnego** |  |
| **NAZWA I ADRES Szkoły do której uczęszcza dziecko** |  |

…………………………………………………………….
 (czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

**ZAŁĄCZNIK NR 2 ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH i WIZERUNKU**

Oświadczam, że ja niżej podpisany rodzic ……………………………………………………………………. wyrażam(y) / nie wyrażam(y)\* zgody na przetwarzanie wizerunku:

* Swojego (w przypadku odbioru nagrody – jeśli dziecko zostanie laureatem)
* mojego dziecka ………………………………………………………… w zakresie form publikacji zgodnie z poniższą tabelą *(w tabeli proszę zaznaczyć opcje, które Państwo wybierają)*.

Niniejsza zgoda obejmuje w szczególności publikację wizerunku:

|  |
| --- |
| [ ] TAK [ ] NIE – na stronie internetowej |
| [ ] TAK [ ] NIE – w lokalnych mediach |
| [ ] TAK [ ] NIE – w materiałach wykorzystywanych w promocji (m.in. filmy promocyjne, plakaty) |

Przetwarzanie będzie polegało na publikowaniu wizerunku w formach i kanałach, którymi objęta będzie przedmiotowa zgoda.

.………………………..……..……..……………………………………………

*(miejscowość i data, czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)*

\**proszę zaznaczyć właściwe*

**INFORMACJA**

1. Administratorem podanych w zgłoszeniu rekrutacyjnym danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Pleszewie (dalej: „Poradnia”) z siedzibą przy ul. Słowackiego 24, 63-300 Pleszew, adres e-mail: **sekretariat@poradnia-pleszew.org.pl**
2. Funkcję Inspektora Ochrony Danych w Poradni pełni Dawid Nogaj, e-mail: **inspektor@bezpieczne-dane.eu**
3. Dane osobowe Pani/Pana w postaci wizerunku będą przetwarzane i udostępniane w celu promocji działalności i osiągnięć **Poradni** na podstawie Państwa zgody w myśl art. 6 ust. 1 lit. a RODO zgodnie z tabelą powyżej;
4. Odbiorcami danych osobowych będą osoby fizyczne i podmioty prawne mające dostęp do wymienionych w tabeli: portali, tablic ściennych i folderów, jak również podmioty, z którymi zawarto stosowne umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych;
5. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu wycofania zgody;
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Zgoda na przetwarzanie przedmiotowego zakresu danych osobowych jest dobrowolna. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
9. Dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.
10. Dane osobowe mogą być przekazywane do państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego lub do organizacji międzynarodowych.

**ZAŁĄCZNIK NR 3 ZGODA NA NIEODPŁATNĄ PUBLIKACJĘ**

Zgodnie z Ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. Nr 24, poz. 83 z późn. zm.) oraz art. 23. Ustawy z dnia 23.04.1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93 z późn. zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację pracy:

**(imię i nazwisko uczestnika Konkursu)**

w materiałach drukowanych, wystawach, na stronie internetowej Organizatorów konkursu. Przekazanie praw do publikacji prac nie jest ograniczone czasowo, ani terytorialnie.

………………………….……..………………………………………………...
(miejscowość i data, czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)