



KARTA ZGŁOSZENIA

IMIĘ I NAZWISKO AUTORA PRACY

.....

WIEK

PŁEĆ: **KOBIETA / MĘŻCZYZNA**

Nazwa i adres placówki
 lub miejsce zamieszkania autora pracy – tylko miejscowość

.....

.....

TELEFON E-MAIL

Imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego lub opiekuna zgłaszającego pracę do konkursu (proszę zaznaczyć)

.....

 Opiekun artystyczny Rodzic/Opiekun prawny

L.P.	TYTUŁ PRACY	Kategoria
1.		MALARSTWO/ GRAFIKA
2.		MALARSTWO/ GRAFIKA
3.		MALARSTWO/ GRAFIKA

Oświadczam, że prace zostały wykonane samodzielnie przez uczestnika konkursu.

.....
 Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego/ nauczyciela

ZGODA na przetwarzanie danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a 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 (RODO)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora – Goleniowski Dom Kultury, ul. Słowackiego 1, 72-100 Goleniów, danych osobowych

..... – Uczestnika Konkursu (*imię i nazwisko Uczestnika*)

oraz moich, zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym, na potrzeby organizacji konkursu plastycznego w ramach Międzynarodowego Festiwalu Sztuki Pięknej Color Art w Goleniowie, wyłonienia laureatów i innych osób nagrodzonych oraz upowszechnienia informacji na temat konkursu i nagrodzonych prac konkursowych. Wyrażam również zgodę na rozpowszechnianie wizerunku Uczestnika Konkursu i mojego oraz danych osobowych Uczestnika Konkursu w związku z promocją i informowaniem o konkursie.

Jednocześnie oświadczam, że ja i Uczestnik Konkursu zapoznaliśmy się z informacjami będącymi realizacją obowiązku informacyjnego określonego w art. 13 RODO, dotyczącymi przetwarzania danych osobowych Uczestnika Konkursu oraz jego Przedstawiciela Ustawowego, a także znane są nam wszystkie przysługujące nam prawa, o których mowa w art. 15 – 18 RODO.

.....

Data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego Uczestnika Konkursu



KLAUZULA INFORMACYJNA

Działając zgodnie z art.13 ust. 1 i 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 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/WF. dalej w skrócie zwane RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani \Pana danych osobowych jest Dyrektor Goleniowskiego Domu Kultury z siedzibą w 72-100 Goleniów, ul. Słowackiego 1(dalej zwanym Administratorem).
2. Inspektorem ochrony danych w Goleniowskim Domu Kultury jest Pan Bartosz Kaniuk – e-mail: bkaniuk@proinspektor.pl Telefon: 579 979 237.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji konkursu plastycznego w ramach Międzynarodowego Festiwalu Sztuki Pięknej Color Art w Goleniowie, wyłonienia laureatów i innych osób nagrodzonych oraz upowszechnienia informacji na temat konkursu i nagrodzonych prac konkursowych. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych wynika z art. 6 ust. 1 pkt. a,b,c,e Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WF (RODO).
4. Odbiorcami Pana/i danych osobowych będą: uprawnieni pracownicy Administratora
5. Podane przez Pana/Panią dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat od dnia zakończenia festiwalu.
6. Posiada Pan/i prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Ma pan/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie przez Pana/nią danych osobowych swoich oraz swojego dziecka jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych będzie skutkować odmową udziału uczestnika (dziecka) w festiwalu.



**PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI
I UMIEŚCIĆ NA ODWROCIE PRACY**

Imię	Nazwisko
Wiek	Płeć: KOBIEȚA / MĘŻCZYŻNA
Miejscowość Kraj	Kategoria: MALARSTWO / GRAFIKA
TYTUŁ PRACY	
Imię i nazwisko oraz telefon opiekuna zgłaszającego pracę	E-mail opiekuna zgłaszającego pracę