**Konkurs**

Załącznik nr 2 do Regulaminu

***Historyczna pamięć Miasta – Gorzów Wlkp. 31 sierpnia 82***

**dla uczniów szkół podstawowych/szkół ponadpodstawowych/ gimnazjów/ szkół ponadgimnazjalnych**

**w roku szkolnym 2019/2020**

# FORMULARZ ZGŁOSZENIA SZKOŁY

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i numer szkoły** |  |
| **Adres szkoły** |  |
| **Telefon szkoły (z kierunkowym)** |  |
| **E-mail szkoły** |  |
| **Imię i nazwisko dyrektora szkoły** |  |
| **Liczba uczniów zgłoszonych do udziału**  **w konkursie** |  |
| **Imię i nazwisko koordynatora konkursu / opiekuna naukowego** |  |
| **Kontakt do koordynatora konkursu/ opiekuna naukowego** (tel.; e-mail) |  |

………………. ………………

(podpis koordynatora/

opiekuna naukowego) (podpis dyrektora szkoły)

Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią Regulaminu konkursu **„Historyczna pamięć Miasta – Gorzów Wlkp. 31 sierpnia 82*”*** organizowanego przez Instytut Pamięci Narodowej –

Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowej Polskiemu Oddział w Szczecinie, Kuratorium Oświaty w Gorzowie Wlkp. oraz instytucje wspierające, a także w pełni akceptuję jego treść.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z organizacją i przebiegiem konkursu „Historyczna pamięć Miasta – Gorzów Wlkp. 31 sierpnia 82”, zamieszczonych w formularzu zgłoszenia szkoły.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Imię i Nazwisko** | **Czytelny podpis**  obejmujący imię i nazwisko  (za niepełnoletniego uczestnika podpis składa jego opiekun prawny) |
| Opiekun |  |  |
| Uczestnik I |  |  |
| Uczestnik II |  |  |
| Uczestnik III |  |  |
| Uczestnik IV |  |  |

Załącznik nr 2 do Regulaminu

Konkurs

# Historyczna pamięć Miasta – Gorzów Wlkp. 31 sierpnia 82

dla uczniów szkół podstawowych/szkół ponadpodstawowych/ gimnazjów/ szkół ponadgimnazjalnych

w roku szkolnym 2018/2019

# Oświadczenie załączone do pracy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku w przypadku uczestnictwa w gali finałowej konkursu, w celu zamieszczenia relacji z gali wręczania nagród na stronach internetowych organizatora, mediach i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych organizatora.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podczas wykorzystania pracy konkursowej przez organizatora, w tym prezentowania prac konkursowych w prasie, telewizji, na stronach internetowych organizatora, mediach i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych organizatora.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Imię i Nazwisko** | **Czytelny podpis**  obejmujący imię i nazwisko  (za niepełnoletniego uczestnika  podpis składa jego opiekun prawny) |
| Opiekun |  |  |
| Uczestnik I |  |  |
| Uczestnik II |  |  |
| Uczestnik III |  |  |
| Uczestnik IV |  |  |

# Obowiązek informacyjny

Pozyskane Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach:

1. zgłoszenia ucznia do udziału w konkursie „Historyczna pamięć Miasta – Gorzów Wlkp. 31 sierpnia 82”;
2. publikacji wizerunku w celu zamieszczenia relacji z gali wręczania nagród na stronach internetowych organizatora, mediach i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych organizatora, w przypadku wyrażenia zgody;
3. wykorzystania pracy konkursowej przez organizatora, w tym prezentowanie prac konkursowych w prasie, telewizji, na stronach internetowych organizatora, mediach i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych organizatora, w przypadku wyrażenia zgody.

Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a, c, e rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) - dalej RODO, tj. zgoda osoby, której dane dotyczą oraz wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze - art. 53 pkt. 5 ustawy o Instytucie Pamięci Narodowej – Komisji Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu, wykonywanie zadań w interesie publicznym – archiwizacja.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezes Instytutu Pamięci Narodowej – Komisji Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu, z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Wołoska 7, 02-675 Warszawa, oraz Kuratorium Oświaty w Gorzowie Wlkp., ul. Jagiellończyka 10, 66-400 Gorzów Wlkp.

Administrator danych osobowych zapewni odpowiednie technologiczne, fizyczne, administracyjne i proceduralne środki ochrony danych, w celu ochrony i zapewnienia poufności, poprawności i dostępności przetwarzanych danych osobowych, jak również ochrony przed nieuprawnionym wykorzystaniem lub nieuprawnionym dostępem do danych osobowych oraz ochrony przed naruszeniem bezpieczeństwa danych osobowych.

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych w IPN-KŚZpNP: [inspektorochronydanych@ipn.gov.pl,](mailto:inspektorochronydanych@ipn.gov.pl) adres do korespondencji: ul. Wołoska 7, 02-675 Warszawa, z dopiskiem: Inspektor Ochrony Danych, tel. 22 581-85-11.

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych w Kuratorium Oświaty w Gorzowie Wlkp. Inspektorem ochrony danych Lubuskiego Kuratora Oświaty jest Julian Szambelan tel. 95 725 50 22, [j.szambelan@ko-gorzow.edu.pl.](mailto:j.szambelan@ko-gorzow.edu.pl) Inspektor udziela informacji w zakresie przetwarzania danych osobowych

---------------------------------------------------------------------------------------------------------

Odbiorcami danych osobowych mogą być upoważnione przez Administratora danych podmioty oraz podmioty, które mają prawo do wglądu na mocy odrębnych przepisów prawa.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez czas niezbędny do przeprowadzenia konkursu, do momentu zakończenia publikacji na stronach internetowych organizatora, mediach i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych organizatora, a następnie w

związku z realizacją obowiązku archiwizacyjnego. Po upływie tego okresu dane osobowe zostaną usunięte.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo przenoszenia danych.

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Imię i Nazwisko** | **Czytelny podpis**  obejmujący imię i nazwisko  (za niepełnoletniego uczestnika podpis składa jego opiekun prawny) |
| Opiekun |  |  |
| Uczestnik I |  |  |
| Uczestnik II |  |  |
| Uczestnik III |  |  |
| Uczestnik IV |  |  |

................................................ .........................................................................................

(miejscowość, data) (czytelny podpis koordynatora/opiekuna naukowego/ dyrektora szkoły\*)