

Załącznik Nr 1 do Regulaminu Gminnego Konkursu Plastycznego
„Rozmowa kluczem do szczęścia Rodziny” organizowanego w ramach
XXVIII Warmińsko-Mazurskich Dni Rodziny

KARTA ZGŁOSZENIA
DO GMINNEGO KONKURSU PLASTYCZNEGO
„ROZMOWA KLUCZEM DO SZCZĘŚCIA RODZINY”

ORGANIZOWANY W RAMACH XXVIII WARMIŃSKO-MAZURSKICH DNI RODZINY
przez Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa

Imię i nazwisko uczestnika.....

Wiek uczestnika.....

Adres zamieszkania

Nazwa Placówki, Szkoły, klasa

.....

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna

Oświadczam, że jestem autorem pracy przygotowanej na Gminny Konkurs Plastyczny „Rozmowa kluczem do szczęścia Rodziny” oraz że nie naruszają one jakichkolwiek praw autorskich osób trzecich, ani obowiązującego prawa (tj. Dz. U. z 2025 r. poz. 24 ze zm.).

.....

(data)

(czytelny podpis uczestnika/opiekuna prawnego)

UWAGA: W przypadku uczestników poniżej 16 roku życia, kartę zgłoszenia do konkursu podpisuje prawny opiekun.

ZGODA/OŚWIADCZENIE RODZICA (opiekuna prawnego) na udział dziecka w Gminnym Konkursie Plastycznym „Rozmowa kluczem do szczęścia Rodziny” organizowanym przez Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa, Fijewo 73, 14-260 Lubawa

I. Wyrażam zgodę na udział w Konkursie mojego dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka , wiek/klasa

.....
dane rodzica/opiekuna: imię i nazwisko, kontakt: telefon/e-mail

II. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora Konkursu danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych w celach wynikających z organizacji Konkursu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

III. Wyrażam zgodę na zamieszczenie danych osobowych mojego dziecka na stronie internetowej organizatora Konkursu w publikacjach dotyczących Konkursu, w szczególności informujących o jego wynikach.

IV. Ponadto wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne i nieograniczone w czasie publikowanie stworzonej przez moje dziecko pracy konkursowej, w materiałach promocyjnych związanych z Konkursem, na stronie internetowej organizatora oraz w innych formach utrwałeni.

V. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, w przypadku wyłonienia jako laureata bądź w przypadku otrzymania wyróżnienia w Konkursie. Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania wizerunku poprzez zamieszczenie fotografii, danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska w publikacji na stronie internetowej. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o tym, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa, Fijewo 73, 14-260 Lubawa. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji Konkursu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Ogólnego o Ochronie Danych Osobowych (dalej "RODO").
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym skontaktować się można poprzez e-mail: iod@gopslubawa.pl.
3. Dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji Konkursu, jego promocji i podsumowania na stronie internetowej organizatora Konkursu oraz przez okres wynikający z przepisów prawa.
4. Podstawą do przetwarzania moich danych osobowych jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

