



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

II Wojewódzki Konkurs Zadań Szachowych „Sto ruchów do zwycięstwa”

1. Nazwa szkoły:
.....
2. Adres szkoły.....
.....
3. Telefon szkoły:
4. Adres e - mail szkoły:
5. Imię i nazwisko uczestnika:
klasa:
6. Imię i nazwisko / telefon kontaktowy oraz adres email do kontaktu:
- nauczyciela:
.....
- rodzica/opiekuna:.....
.....

.....
Podpis nauczyciela/rodzica/opiekuna

Przystępując do Konkursu, każdy jego uczestnik **wyraża zgodę (dokument poniżej)** na przetwarzanie jego danych osobowych w zakresie i celu niezbędnym do przeprowadzenia Konkursu z jego udziałem. **Zgoda jest dobrowolna, jednak niezbędna dla udziału w Konkursie.**

Organizator informuje, że Administratorem danych osobowych uczestników Konkursu jest: III Społeczna Szkoła Podstawowa STO z siedzibą w Gdańsku reprezentowana przez Dyrektora Szkoły, ul. Waryńskiego 36, 80-433 Gdańsk, telefon +48 58 341 70 25, email: sto3gdansk@sto3.gda.pl (dalej jako Szkoła), prowadzona przez Samodzielne Koło Terenowe NR 191 Społecznego Towarzystwa Oświatowego z siedzibą w Gdańsku numer KRS 0000089489, NIP: 9570054463, REGON: 190259549, reprezentowane przez Zarząd Koła (Organ Prowadzący).

Szczegółowe informacje na temat ochrony danych osobowych znajdują się w sekretariacie Szkoły oraz na stronie internetowej www.sto3.gda.pl w zakładce „O Nas - Polityka Ochrony Danych Osobowych”

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego warunki:

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

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA ORAZ PRZETWARZANIE JEGO DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych) - RODO.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

W związku z **II Wojewódzkim Konkursem Zadań Szachowych „STO ruchów do zwycięstwa”**
(dalej „Konkurs”)

organizowanym przez: III Społeczną Szkołę Podstawową STO z siedzibą w Gdańsku ul. Waryńskiego 36, 80-433 Gdańsk (dalej jako „Szkoła”)

wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę następujących danych osobowych mojego dziecka:

.....
(proszę podać imię i nazwisko dziecka/dzieci)

proszę zaznaczyć w okienku wyboru oraz podpisać obok:

☐ imienia i nazwiska
podpis rodzica/opiekuna prawnego

☐ wizerunku
podpis rodzica/opiekuna prawnego

☐ informacji o udziale w Konkursie
podpis rodzica/opiekuna prawnego

☐ informacji o wynikach osiągniętych w Konkursie
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Poprzez: zebranie ww. danych, w tym w zakresie wizerunku – jego utrwalenie przy użyciu urządzeń rejestrujących obraz i dźwięk (na fotografiach albo filmach z Konkursu), a następnie ich umieszczenie, publikowanie lub rozpowszechnianie:

proszę zaznaczyć w okienku wyboru oraz podpisać obok:

☐ na stronie internetowej Szkoły
podpis rodzica/opiekuna prawnego

☐ na tablicy informacyjnej umieszczonej w Szkole
podpis rodzica/opiekuna prawnego

W celu:

proszę zaznaczyć w okienku wyboru oraz podpisać obok:

[] przesłania zgłoszenia dziecka do udziału w Konkursie
oraz uczestniczenia dziecka w Konkursie

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

[] informowania przez Organizatora o odbyciu się Konkursu
oraz o przebiegu Konkursu i osiągniętych wynikach dziecka

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na nieodpłatne, nieograniczone terytorialnie wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka utrwalonego w wyniku zgłoszenia udziału i uczestniczenia w Konkursie poprzez jego umieszczenie, publikację lub rozpowszechnianie w sposób i w celu zgodnie z wyborem jak wyżej przez czas nieokreślony, aż do czasu cofnięcia przeze mnie niniejszej zgody. Niniejsza zgoda obejmuje zwielokrotnianie, utrwalanie, sporządzanie cyfrowego zapisu wizerunku, wprowadzanie utrwalonego wizerunku do pamięci komputera lub iPada Szkoły, wprowadzanie utrwalonego wizerunku do baz danych Szkoły.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zostałem/-am poinformowana, że wyrażenie zgody na przetwarzanie ww. danych osobowych oraz ich podanie jest dobrowolne oraz, że zgodę wyrażoną w niniejszym oświadczeniu mogę cofnąć w każdym czasie poprzez złożenie wobec Szkoły stosownego oświadczenia na piśmie lub mailowo pod adresem sto3gdansk@sto3.gda.pl jak również że cofnięcie zgody pozostanie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania ww. danych do czasu cofnięcia zgody.

Zostałem/-am również poinformowany o zasadach, podstawach i sposobie przetwarzania moich danych osobowych oraz o przysługujących mi w związku z tym przetwarzaniem uprawnieniach w Klauzuli Informacyjnej, która jest ogólnie dostępna w sekretariacie Szkoły oraz na stronie internetowej Szkoły.

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

UWAGA: podpisany i zeskanowany Formularz (w tym zgodę na przetwarzanie danych) uczestnika prosimy przesłać pocztą elektroniczną na adres: [kmeredyk @sto3.gda . pl](mailto:kmeredyk@sto3.gda.pl)