



1 OGÓLNOPOLSKI KONKURS  
*SACRUM W SZTUCE*

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

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**KOD UCZNI**

**KATEGORIA: MALARSTWO**

---

IMIĘ I NAZWISKO UCZNI

---

TYTUŁ PRACY

---

IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA PROWADZĄCEGO

---

NAZWA SZKOŁY

---

ADRES SZKOŁY

---

PIECZĘĆ SZKOŁY

Podpis ucznia:

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego:  
(w przypadku uczestnika niepełnoletniego)

---

**Klauzula informacyjna:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół Plastycznych im. P. Michałowskiego w Rzeszowie, ul. Staszica 16a, 35-051 Rzeszów;
2. Administrator danych osobowych powołał administratora bezpieczeństwa informacji nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: sekretariat@zsp.resman.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla celu organizacji i przeprowadzenia konkursu;
4. Podstawą do przetwarzania danych osobowych jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych;
5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane;
6. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa;
7. Dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów;
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych;
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*podpis uczestnika*

.....  
*podpis rodzica/ opiekuna prawnego*

**Oświadczenie**

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem 1 Ogólnopolskiego Konkursu Plastycznego „Spotkania z sacrum” i jestem autorem wysłanej pracy.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach organizacji i przeprowadzenia konkursu oraz udostępnienia informacji o wynikach konkursu. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Plastycznych im. P. Michałowskiego w Rzeszowie, ul. Staszica 16a, 35-051 Rzeszów.
3. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.
4. Wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku, utrwalonego jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) przez Zespół Szkół Plastycznych im. P. Michałowskiego w Rzeszowie, ul. Staszica 16a, 35-051 Rzeszów, na potrzeby konkursu „Sacrum w sztuce”.
5. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.
6. Dla potrzeb konkursu mój wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem.
7. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie (w tym na stronie ZSP w Rzeszowie oraz portalach społecznościowych) oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych. Mój wizerunek nie może być użyty w formie lub publikacji dla mnie obraźliwej lub naruszać w inny sposób moich dóbr osobistych.

.....  
*miejscowość, data*

.....  
*podpis uczestnika pełnoletniego lub rodzica/opiekuna prawnego*