

(dotyczy każdego uczestnika Gry Miejskiej)

X Gra Miejska Europejski Dzień Języków

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko) ucznia klasy Szkoły Podstawowej nr w Kielcach w X Grze Miejskiej Europejski Dzień Języków. <i>Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna</i>
--

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, Organizator konkursu Samorządowy Ośrodek Doradztwa Metodycznego i Doskonalenia Nauczycieli w Kielcach, informuje że:

zgłaszając udział w **X Grze Miejskiej Europejski Dzień Języków**

1. rodzice lub opiekunowie prawni uczestników Gry wyrażają zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów organizacji i przeprowadzenia Gry;
2. administratorem danych osobowych, o których mowa w pkt. 1 jest SODMiDN w Kielcach, ul. Marszałka J. Piłsudskiego 42, 25-431 Kielce.
3. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@sodmidn.kielce.eu;
4. dane osobowe przetwarzane w związku z udziałem w Grze przechowywane będą przez czas określony w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt oraz po tym czasie przez okres wskazany w przepisach szczególnych.
5. przetwarzane są następujące kategorie danych osobowych – imię, nazwisko, klasa, szkoła; dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym, z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa;
6. rodzice lub opiekunowie prawni uczestników Gry mają prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody, jak też prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
7. dane udostępnione przez uczestnika Gry nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegały profilowaniu;
8. podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale równocześnie jest warunkiem udziału w Grze;

OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

Oświadczam, że zgodnie z ogólnym rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka :

.....
(imię i nazwisko)
ucznia klasy Szkoły Podstawowej nr w Kielcach na potrzeby organizacji
i przeprowadzenia **X Gry Miejskiej Europejski Dzień Języków**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, w przypadku otrzymania nagrody lub wyróżnienia w Grze (zgodnie z art. 81 ust. 1 z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Dz. U. z 2019 r. poz. 1231).

Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania wizerunku poprzez zamieszczenie fotografii, danych osobowych w zakresie imienia i nazwiska oraz miejsca nauki uczestnika Gry na stronach internetowych organizatora.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z regulaminem **X Gry Miejskiej Europejski Dzień Języków**

i go akceptuję.

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