

Załącznik 1. DEKLARACJA UCZESTNICTWA.

DEKLARACJA UCZESTNICTWA PLACÓWKI

XXXVII WOJEWÓDZKI KONKURS PLASTYCZNY MAJÓWKA W SKANSENIE 2024.
DETAL W ARCHITEKTURZE

UWAGA! FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI

Nazwa placówki	
Adres	
Telefon	
Liczba uczestników	
Klasa / wiek	
Data wizyty w Muzeum	
Opiekun	

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Muzeum Wsi Opolskiej w Opolu, ul. Wrocławska 174, 45-835 Opole.
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Tomasz Kiesling, iod@ras-serwis.com.pl, [77 441 71 71](tel:774417171).
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu nawiązania kontaktu na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. f ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. jako usprawiedliwionego interesu administratora.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty będące zaangażowane w kontakt.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 2 lat.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować niemożliwością nawiązania kontaktu.

Załącznik 2. KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA.

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA
XXXVII WOJEWÓDZKI KONKURS PLASTYCZNY MAJÓWKA W SKANSENIE 2024.
DETAL W ARCHITEKTURZE

UWAGA! KARTĘ WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY UCZESTNIKA KONKURS.

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI.

Imię i nazwisko uczestnika	
Wiek	
Klasa	
Tytuł pracy	
Placówka	

KARTĘ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA NALEŻY NAKLEIĆ Z TYŁU PRACY.

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a, b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka, nad którym sprawuję opiekę w celu jego uczestnictwa w konkursie organizowanym przez Muzeum Wsi Opolskiej:

1. Administratorem danych osobowych jest Muzeum Wsi Opolskiej w Opolu, ul. Wrocławska 174, 45-835 Opole.
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Tomasz Kiesling, iod@ras-serwis.com.pl, [77 441 71 71](tel:774417171).
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu udziału dziecka w konkursie na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a, b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe przechowywane będą 5 lat.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do przenoszenia danych.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego podanie danych osobowych jest dobrowolne

.....
miejsowość, data

.....
podpis przedstawiciela ustawowego

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wizerunkowych mojego dziecka do budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach.

.....
miejsowość, data

.....
podpis przedstawiciela ustawowego

Załącznik 3. KARTA ZGŁOSZENIA PRAC.

KARTA ZGŁOSZENIA PRAC
XXXVII WOJEWÓDZKI KONKURS PLASTYCZNY MAJÓWKA W SKANSENIE 2024.
DETAL W ARCHITEKTURZE

UWAGA! FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI

Nazwa szkoły	
Adres	
Telefon	
Liczba zgłoszonych prac	
Opiekun	

WYKAZ PRAC KONKURSOWYCH

Lp.	Nazwisko i imię	Wiek	Klasa	Uwagi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

.....
pieczęć szkoły

.....
data, podpis nauczyciela