 

**DEKLARACJA RODZICA**

**KONKURS DLA UCZNIÓW**

**ZE STWIERDZONĄ DYSLEKSJĄ, DYSORTOGRAFIĄ LUB DYSGRAFIĄ**

**„Piszę, bo lubię, chcę i mogę”**

Deklaruję udział ……………………………............…....................……………………

 (imię i nazwisko ucznia)

w konkursie organizowanym przez Miejskie Centrum Wspomagania Edukacji w Opolu z siedzibą przy ul. Powstańców Śląskich 19.

Dziecko uczęszcza w roku szkolnym 2024/2025 do klasy …….

..................................................................................................................................................................

 (nazwa szkoły, miejscowość)

**Niniejszy formularz zgłoszeniowy jest równoważny ze zgodą rodziców/opiekunów na udostępnienie pracy konkursowej Organizatorowi.**

………………………………………..……… ……………......................................................
 (imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna oraz nr telefonu)

**ZGODA**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam[[1]](#footnote-1) zgody na utrwalenie i bezpłatne wykorzystanie pracy konkursowej autorstwa mojego dziecka oraz wizerunku mojego dziecka w materiałach drukowanych, na stronach internetowych i w mediach społecznościowych własnych Organizatora oraz Urzędu Miasta Opola.

Opole, dn. ................................... …………….……….………………

 Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

*Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), informuję, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres naszej firmy spod adresu, którego zgoda dotyczy. Administratorem ww. danych jest Miejskie Centrum Wspomagania Edukacji w Opolu ul. Powstańców Śląskich 19 45-086 Opole.* *Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w Ośrodku jest: Tomasz Sopyła* *t.sopyla@mcwe.opole.pl*

MCWE w Opolu, ul. Powstańców Śląskich 19, jako administrator danych osobowych, informuje Pana/Panią, iż:

* podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu prowadzenia dokumentacji szkoleniowej;
* posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia
ich przetwarzania;
* posiada Pan/Pani prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania,
prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
* dane mogą być udostępniane przez MCWE podmiotom upoważnionym  do uzyskania informacji na podstawie przepisów;
* podane dane będą przetwarzane na podstawie przepisów RODO;
* inspektorem danych osobowych u Administratora jest *Tomasz Sopyła:* *t.sopyla@mcwe.opole.pl;*
* dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do prowadzenia dokumentacji szkoleniowej;
* prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

 ....................................................................

 Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)