DEKLARACJA UDZIAŁU W KONKURSIE LITERACKIM   
„Piszę, bo lubię, chcę i mogę”

Deklaruję udział mojego dziecka.......................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

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

Dziecko uczęszcza do ...........................................................................................

(nazwa i numer szkoły)

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

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

(imiona i nazwiska Rodziców/Opiekunóworaz nr telefonu)

ZGODA

Wyrażam zgodę/nie wyrażam1zgody na utrwalenie i bezpłatne wykorzystanie pracy konkursowej autorstwa mojego dziecka, danych osobowych 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](mailto:t.sopyla@mcwe.opole.pl)

Miejskie Centrum Wspomagania Edukacji 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](mailto: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

1Niepotrzebne skreślić.