**Załącznik nr 1 do Regulaminu konkursu plastycznego *„Pomaganie jest cool!”* skierowanego do uczniów szkół podstawowych z terenu Stalowej Woli**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**1. Imię i nazwisko uczestnika konkursu, wiek, klasa:**

**……………………………………………………………………………………**

**2. Nazwa i adres szkoły zgłaszającej uczestnika konkursu:**

**……………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………**

…………………...…………….…………………

 Pieczęć i podpis opiekuna/nauczyciela

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA KONKURSU**

W związku ze zgłoszeniem uczestnictwa w konkursie plastycznym „Pomaganie jest cool!” mojego syna/ córki\* ……………………………………………………… w ramach realizowanego przez Stowarzyszenie Centrum Aktywności Społecznej SPECTRUM, konkursu **wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/ córki\*.**

**Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:**

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Stowarzyszenie Centrum Aktywności Społecznej SPECTRUM;
2. dane osobowe mojego syna/ córki\* będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia konkursu plastycznego „Pomaganie jest cool!” w tym: pracy Komisji, upowszechnienia i promocji, kontroli oraz sprawozdawczości;
3. dane osobowe mojego syna/ córki\* mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia w ramach konkursu plastycznego „Pomaganie jest cool!” oraz ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości;
4. dane osobowe mojego syna/ córki\* mogą zostać udostępnione mediom tj. imię, nazwisko, wiek, przedszkole/oddział przedszkolny zgłaszające/y do konkursu
w związku z promocją i upowszechnianiem konkursu plastycznego „Pomaganie jest cool!”;
5. podanie danych mojego syna/ córki\* jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w konkursie plastycznym „Pomaganie jest cool!”;
6. mam prawo dostępu do treści danych mojego syna/ córki\* i ich poprawiania;
7. w każdym czasie mam prawo do usunięcia danych mojego syna/ córki\*, żądanie
to zostanie spełnione zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Stalowa Wola, dnia ……………………. ..………………………………….

**\*niepotrzebne skreślić**  (czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego\*)