ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

(dla uczestników niepełnoletnich)

Ja, niżej podpisany/a,
.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

będąc rodzicem / prawnym opiekunem dziecka:
.....
(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

ucznia klasy ..... w .....
(nazwa szkoły, do której uczęszcza dziecko)

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie fotograficznym
„Cztery pory roku w powiecie ropczycko-sędziszowskim”,
organizowanym przez Zespół Szkół im. ks. dra Jana Zwierza w Ropczycach.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i akceptuję jego warunki.
Wyrażam również zgodę na:
1. przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie niezbędnym do udziału w konkursie, jego organizacji i promocji,
2. nieodpłatne wykorzystanie wykonanych przez moje dziecko fotografii (wraz z imieniem i nazwiskiem autora) w publikacjach, prezentacjach, wystawach, mediach społecznościowych, na stronie internetowej szkoły oraz w materiałach promocyjnych związanych z konkursem,
3. utrwalanie wizerunku mojego dziecka w czasie wydarzeń towarzyszących konkursowi (np. rozdanie nagród) i jego publikację w celach promocyjnych szkoły oraz konkursu.

Oświadczam, że powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie, po zapoznaniu się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych.

Data: .....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego: .....

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH (RODO)

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (tzw. RODO),

wyrażam/nie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez Zespół Szkół im. ks. dra Jana Zwierza w Ropczycach, w celu:
- organizacji i przeprowadzenia konkursu fotograficznego „Cztery pory roku w powiecie ropczycko-sędziszowskim",
- na podanie do publicznej wiadomości wyników konkursu (imię i nazwisko uczestnika, szkoła, tytuł pracy) w materiałach promocyjnych szkoły i w mediach lokalnych,
- promocji wydarzenia poprzez publikację zdjęć i informacji w mediach elektronicznych, prasie oraz na stronie internetowej szkoły.
- na wykorzystanie wizerunku utrwalonego podczas wydarzeń związanych z konkursem
-na publikacje i rozpowszechnianie wizerunku na stronie internetowej, portalach społecznościowych szkoły, mediach itp

Informuję, że:
- Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół im. ks. dra Jana Zwierza w Ropczycach, ul. . Mickiewicza 14, 39-100 Ropczyce, tel. (17) 22 832 70 , e-mail: *sekretariat@zsropczyce.edu.pl*.
- Dane będą przetwarzane wyłącznie w celach określonych powyżej, przez okres niezbędny do realizacji konkursu i jego dokumentacji.
- Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w konkursie.
- Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, cofnięcia zgody oraz usunięcia danych w dowolnym momencie – bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej cofnięciem.
- Dane będą przekazywane podmiotom trzecim: powiatowi ropczycko-sędziszowskiemu w celach promocyjnych, informacyjnych, edukacyjnych i wystawienniczych.
- Dane nie przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Data: .....
Podpis uczestnika (jeśli ukończył 16 lat): .....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego: .....