



KARTA ZGŁOSZENIA

Na Konkurs p.n. Szopki Bożonarodzeniowe w Świlczy –III edycja

Adresatami konkursu mogą być instytucje i organizacje mające swoją siedzibę na terenie sołectwa Świlcza. Każda organizacja może wykonać jedną szopkę przez jeden oddział/grupę.

Nazwa Instytucji/ organizacji:.....
Adres
Telefon:.....
e-mail:.....
Nazwa oddziału/grupy:.....
Nauczyciel/ osoba/wychowawca odpowiedzialny za pracę/ grupę/oddział
.....

Podpis

ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU DLA UCZESTNIKÓW

Ja niżej podpisany/a, rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego/ej, na podstawie art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych **wyrażam/ nie wyrażam* zgodę na utrwalenie mojego wizerunku/ wizerunku mojego dziecka* w postaci zdjęć oraz materiałów filmowych oraz nieodpłatne, nieograniczone ilościowo, czasowo i terytorialnie, rozpowszechnianie i korzystanie z mojego wizerunku** poprzez zamieszczanie tychże zdjęć oraz materiałów filmowych na stronie internetowej, portalu społecznościowym katalogach, afiszach, ulotkach Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Świlczy, przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Świlczy, Świlcza 168, 36-072 Świlcza, w celu:

1. publikacji osiągnięć uczestnika,
2. w celach pamiątkowych, oraz
3. promocji działalności GOPS.

Wyrażam/ nie wyrażam* dobrowolną zgodę na przetwarzanie przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Świlczy, Świlcza 168, 36-072 Świlcza, **moich danych osobowych/ danych osobowych mojego dziecka* w postaci wizerunku**, w celach i zakresie wskazanym w niniejszym oświadczeniu powyżej. Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż wycofanie udzielonej przeze mnie zgody nie wpłynie na zgodność przetwarzania moich danych z prawem, jakie miało miejsce przed wycofaniem zgody (wycofanie zgody nie powoduje skutków prawnych wstecz).

.....
(data i miejscowość) (podpis rodzica/opiekuna prawnego/uczestnika)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W CELU REALIZACJI KONKURSU

Ja niżej podpisany/a, **wyrażam/ nie wyrażam* dobrowolną zgodę na przetwarzanie** przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Świlczy, Świlcza 168, 36-072 Świlcza, **moich danych osobowych/ danych osobowych mojego dziecka*** w celu uczestnictwa w konkursie, realizacji konkursu oraz publikacji osiągnięć uczestnika.

Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż wycofanie udzielonej przeze mnie zgody nie wpłynie na zgodność przetwarzania moich danych z prawem, jakie miało miejsce przed wycofaniem zgody (wycofanie zgody nie powoduje skutków prawnych wstecz).

.....
(data i miejscowość) (podpis rodzica/opiekuna prawnego/uczestnika)

*niewłaściwe skreślić

INFORMACJA O ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Kto wykorzystuje dane: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Świlczy. **Kontakt:** Świlcza 168, 36-072 Świlcza, numer telefonu: 17 85 60 144, adres email: gops.swilcza@intertele.pl. **Pytania, wnioski, kontakt z inspektorem ochrony danych:** iod-kontakt_gops@swilcza.com.pl. **Cel wykorzystania:** uczestnictwo w konkursie, publikacja osiągnięć uczestnika, cele pamiątkowe; promocja działalności GOPS w Świlczy. **Przysługujące prawa:** dostępu do danych, sprostowania, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu, wycofania zgody, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. **Polityka prywatności:** <http://gops.swilcza.com.pl/>, zakładka „Klauzula informacyjna”.