

**\*prosimy wypełniać elektronicznie**

**Załącznik nr 1 do regulaminu – dla rodziców**

ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W KONKURSIE „WYZWANIE AUTYZM 3 – SPEKTRUM TALENTÓW. OGRANICZAJĄ MNIE STEREOTYPY NIE AUTYZM”

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....

w konkursie „WYZWANIE AUTYZM” organizowanym przez Ośrodek Rewalidacyjno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży z Autyzmem oraz Przedszkole nr 31 w Zespole Szkół nr 29 w Bydgoszczy (dalej: Organizator).

Jednocześnie jestem świadoma/y, iż zgłoszenie udziału w konkursie jest równoznaczne ze zgodą na przetwarzanie danych osobowych. Wyrażenie zgody jest warunkiem koniecznym do udziału w konkursie.

.....

.....

Miejscowość, data

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczam, że praca konkursowa jest wynikiem pracy dziecka. Udzielam Organizatorowi nieodpłatnej, niewyłącznej licencji na korzystanie z pracy konkursowej przez czas nieokreślony poprzez utrwalanie i publikowanie zdjęć pracy konkursowej na stronie internetowej oraz stronie facebook’owej Organizatora, publiczne wystawienie pracy na terenie Organizatora, a także wykorzystanie zdjęć pracy konkursowej w materiałach promocyjnych związanych z konkursem, na prezentacjach pokonkursowych oraz innych formach utrważeń.

.....

.....

Miejscowość, data

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na opublikowanie: imienia, nazwiska, wieku, nazwy szkoły, oraz informacji o zajętym miejscu przez moje dziecko w klasyfikacji konkursu na stronie internetowej oraz stronie na Facebook’u Organizatora. Wycofanie zgody nie wpływa na legalność przetwarzania danych realizowanego przed jej wycofaniem.

.....

.....

Miejscowość, data

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół nr 29 w Bydgoszczy, ul. Słoneczna 26, 85-348 Bydgoszcz. Podstawa prawna przetwarzania: zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a RODO). Cel przetwarzania: realizacja konkursu oraz promowanie działalności edukacyjnej Administratora. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać wycofana w każdym momencie. Pełna informacja na temat przetwarzania danych znajduje się w regulaminie konkursu dostępnym w sekretariacie oraz na stronie internetowej Administratora.

**Załącznik nr 2 do regulaminu – dla nauczyciela**

**OŚWIADCZENIE NAUCZYCIELA/WYCHOWAWCY**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojej osoby ..... zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. 2018, poz. 1000) do celów związanych bezpośrednio z konkursem „WYZWANIE AUTYZM 3 – SPEKTRUM TALENTÓW. OGRANICZAJĄ MNIE STEREOTYPY NIE AUTYZM” i jego promocji.

.....

Miejscowość, data

.....

podpis nauczyciela/wychowawcy)

Załącznik nr 3 do regulaminu

**METRYCZKA DO KONKURSU**

l.p.	Nazwa i adres placówki	Imiona i nazwiska uczestników	Imiona i nazwiska opiekunów/nauczycieli