**ZAŁĄCZNIK NR 1** **KARTA ZGŁOSZENIA**

**do II Ogólnopolskiego Turnieju Musztry**

**dla Klas Mundurowych**

Termin zgłoszenia: **19 MARCA 2019r**. na adres **e-mail:** [**zsmkpyskowice@op.pl**](mailto:zsmkpyskowice@op.pl)lub fax: **32 233 25 96**

**NAZWA SZKOŁY** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ADRES SZKOŁY** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-MAIL** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TEL./FAX** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Czy drużyna będzie przedstawiała pokaz musztry paradnej? TAK / NIE**

**(proszę zakreślić właściwą opcję)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA** |  |
| 1. |  | **DOWÓDCA** |
|  |  |  |
| 2. |  | **MUSZTRA INDYWIDUALNA**  **KADET** |
| 3. |  | **MUSZTRA INDYWIDUALNA**  **KADETKA** |
| 4. |  |  |
|  |  |  |
| 5. |  |  |
|  |  |  |
| 6. |  |  |
|  |  |  |
| 7. |  |  |
|  |  |  |
| 8. |  |  |
|  |  |  |
| 9. |  |  |
|  |  |  |
| 10. |  |  |
|  |  |  |
| 11. |  |  |
|  |  |  |
| 12. |  |  |
|  |  |  |
| 13. |  |  |
|  |  |  |

**Opiekun**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefon**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**pieczęć i podpis dyrektora szkoły**

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Miejscowość, data*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Telefon kontaktowy*

**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ W TURNIEJU WRAZ ZE ZGODĄ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKÓW TURNIEJU**

Oświadczam, że wyrażam zgodę, na udział mojego syna /córki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ur. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(imię i nazwisko) (data urodzenia)*

ucznia / uczennicy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa szkoły)*

w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(miejscowość)*

w II Ogólnopolskim Turnieju Musztry dla Klas Mundurowych organizowanym  
 w dniu 27 marca 2019 r. w Zespole Szkół im. Marii Konopnickiej w Pyskowicach.

…………………………………………………………..

*(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

Wyrażam zgodę / nie wyrażam\* zgody na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka objętych zgłoszeniem do udziału w TURNIEJU na potrzeby niezbędne do przeprowadzenia turnieju.

…………………………………………………………..

*(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

Wyrażam zgodę / nie wyrażam\* zgody na publikację danych osobowych mojego dziecka (w zakresie imienia i nazwiska, nazwy i adresu szkoły) przez organizatora konkursu, tj. Zespół Szkół im. Marii Konopnickiej w Pyskowicach, ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 37.

…………………………………………………………..

*(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

Wyrażam zgodę / nie wyrażam\* zgody na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w związku z udziałem w turnieju.

…………………………………………………………..

*(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

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

z dniem 25 maja 2018 r. zaczęło obowiązywać Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Administratorem Pani/Pana danych osobowych (dalej: „Administrator”) jest Zespół Szkół im. Marii Konopnickiej w Pyskowicach, ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 37.

Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej lub pocztą elektroniczną na adres [zsmkpyskowice@op.pl](mailto:zsmkpyskowice@op.pl)

W Zespole Szkół im. Marii Konopnickiej w Pyskowicach wyznaczono Inspektora Ochrony Danych,   
z którym można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres 44-120 Pyskowice, ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego 37 lub pocztą elektroniczną na adres [z.kulak@zsmk.edu.pl](mailto:z.kulak@zsmk.edu.pl)

Dane osobowe uczniów przetwarzane będą w celu przeprowadzenie postepowania turniejowego.

W związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanych powyżej dane osobowe uczniów mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa.

Przekazywanie danych osobowych do państw trzecich (spoza obszaru UE) nie będzie się odbywać.

Dane osobowe uczniów będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.

Każdemu kogo dane są przetwarzane przysługują następujące prawa:

prawo dostępu przysługujące osobie, której dane dotyczą (na podstawie art. 15 RODO),

prawo do sprostowania danych (na podstawie art. 16 RODO),

prawo do usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”) (na podstawie art. 17 RODO),

prawo do ograniczenia przetwarzania (na podstawie art. 18 RODO),

prawo do przenoszenia danych (na podstawie art. 20 RODO),

prawo do sprzeciwu (na podstawie art. 21 RODO)

Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wcześniej wyrażonej zgody w dowolnym momencie, przy czym wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed cofnięciem zgody.

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy Pani/Pan uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do przeprowadzenia turnieju.

Wyrażenie zgodny na udział dziecka w konkursie jest jednoznaczne z akceptacją regulaminu turnieju.

…………………………………………………………..

*(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

\*należy skreślić niewłaściwe