## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Załącznik nr 1
do Regulaminu Warmińsko-Mazurskiego
Konkursu Wiedzy o Samorządzie Terytorialnym
dla uczniów szkół ponadpodstawowych

do Warmińsko-Mazurskiego Konkursu Wiedzy o Samorządzie Terytorialnym
dla uczniów szkół ponadpodstawowych

1. **Dane szkoły dokonującej zgłoszenia:**

nazwa ……………………………………………………………………………………….

adres: ………………………………………………………………………………………..

numer telefonu: ……………………………………………………………………………..

adres e-mail: ………………………………………………………………………………...

NIP: …………………………………………………………………………………………

REGON: ……………………………………………………………………………………

Organ prowadzący: …………………………………………………………………………

1. **Dane Uczestników Konkursu:**

**1)** imię i nazwisko:…………………………………………………………………………

klasa i wiek: ………………………………………………………………………………..

1. imię i nazwisko:…………………………………………………………………………

klasa i wiek: ………………………………………………………………………………..

1. imię i nazwisko:…………………………………………………………………………

klasa i wiek: ………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Regulaminu Konkursu i w pełni ją akceptuję.

…………………….. …………………… ………………………………

 (miejscowość) (data) (podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z obowiązkiem nałożonym art. 13 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO), informuje się, że:

1. administratorem danych osobowych jest Województwo Warmińsko-Mazurskie w zakresie zadań realizowanych przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego, ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn (dalej: Administrator),
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@warmia.mazury.pl,
3. dane osobowe będą przetwarzane w celu organizacji i przeprowadzenia Konkursu, wyłonienia i powiadomienia ewentualnych zwycięzców, a także w celach statystycznych, analitycznych oraz nawiązywania kontaktu z właścicielem danych,
4. dane osobowe przetwarzane są na podstawie wyrażonej zgody przez podającego dane, tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a. RODO,
5. dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom, z wyjątkiem tych, które są upoważnione do otrzymania tych danych na podstawie odrębnych przepisów prawa,
6. podający dane ma prawo do przenoszenia swoich danych,
7. w każdym czasie podającemu dane przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, przy czym cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
8. jeżeli podający dane uważa, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa,
9. dane przekazane Administratorowi nie podlegają profilowaniu ani automatycznemu przetwarzaniu,
10. dane osobowe będą przechowywane przez Administratora przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane zgodnie z przepisami ustawy o Archiwum zakładowym i archiwach zgodnie z kat. Archiwalną A – 25 lat od dnia zakończenia sprawy.

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Czy wyraża Pani/Pan zgodę na przetwarzanie danych osobowych zamieszczonych w niniejszym formularzu przez Województwo Warmińsko-Mazurskie, ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn, w celu organizacji i przeprowadzenia Konkursu, wyłonienia i powiadomienia ewentualnych zwycięzców, a także w celach statystycznych, analitycznych oraz nawiązywania kontaktu z właścicielem danych?

⬜ **TAK** ⬜ **NIE**

**Informacja o prawie cofnięcia zgody**

W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

…………………………., dn. ……………. 2024 r. …………………………………………………….

Miejscowość, data Czytelny podpis dyrektor