

Załącznik 1 / metryczka pracy /

| |
|---|
| Imię i nazwisko autora /drukowanymi literami/ |
| Klasa/wiek |
| Nazwa placówki, adres pocztowy ewentualnie e-mailowy, telefon placówki/pieczątka/ |
| Imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna/drukowanymi literami/ewentualnie telefon kontaktowy/ |
| Udział w konkursie oznacza zgodę przeniesienia praw autorskich na organizatorów oraz prezentację prac zgodnie z regulaminem konkursu (indywidualne zgody rodziców lub opiekunów prawnych na udział dziecka w konkursie, publikację pracy oraz jej prezentację, indywidualne zgody nauczycieli/opiekunów na publikację ich nazwisk pozyskują i archiwizują organizatorzy – zgodnie z obowiązującą procedurą RODO). |

Załącznik nr 2

ZGODA/OŚWIADCZENIE **RODZICA** (opiekuna prawnego) na udział dziecka w Diecezjalnym Konkursie Plastycznym "Ubierz lekarza w kitel z Twoich marzeń" organizowanym przez Duszpasterstwo Służby Zdrowia Diecezji Toruńskiej.

Wyrażam zgodę na udział w Konkursie mojego dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka , wiek/klasa

.....
nazwa i adres szkoły

.....
dane rodzica/opiekuna: imię i nazwisko, kontakt: telefon/e-mail

I. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora Konkursu danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych w celach wynikających z organizacji Konkursu zgodnie z Rozporządzeniem 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).

II. Wyrażam zgodę na zamieszczenie danych osobowych mojego dziecka na stronie internetowej organizatora Konkursu w publikacjach dotyczących Konkursu, w szczególności informujących o jego wynikach.

III. Ponadto wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne i nieograniczone w czasie publikowanie stworzonej przez moje dziecko pracy konkursowej, w materiałach promocyjnych związanych z Konkursem, w publikacji okolicznościowej, na stronie internetowej organizatora oraz w innych formach utrwałeni.

IV. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, w przypadku wyłonienia jako laureata bądź w przypadku otrzymania wyróżnienia w Konkursie. Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania wizerunku poprzez zamieszczenie fotografii, danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska oraz miejsca nauki uczestnika konkursu w publikacji na stronie internetowej Organizatora. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o tym, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Diecezja Toruńska z siedzibą przy ul. Łaziennej 18 w Toruniu, reprezentowana przez Biskupa Diecezjalnego Wiesława Śmigła
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji Konkursu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Ogólnego o Ochronie Danych Osobowych (dalej "RODO"). Dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji Konkursu, jego promocji i podsumowania na stronie internetowej organizatora Konkursu oraz przez okres wynikający z przepisów prawa.
3. Podstawą do przetwarzania moich danych osobowych jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych.
4. Mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, przenoszenia lub ograniczenia ich przetwarzania.
5. Jeśli uznam, że przetwarzając moje dane osobowe naruszono przepisy RODO, mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym niezbędne dla mojego zaangażowania w Konkursie.

Oświadczam też, że zapoznałam/-em się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w regulaminie Konkursu.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/ uczestnika Konkursu

data

Załącznik nr 3

ZGODA/ OŚWIADCZENIE **NAUCZYCIELA** w związku z udziałem w Konkursie Plastycznym "Ubierz lekarza w kitel z Twoich marzeń" organizowanym przez Duszpasterstwo Służby Zdrowia Diecezji Toruńskiej.

I. Moje dane osobowe:

.....
imię i nazwisko nauczyciela

.....
nazwa i adres szkoły

.....
dane do kontaktu: telefon, e-mail

II. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora Konkursu moich danych osobowych, w celach wynikających z organizacji Konkursu (jako nauczyciela/opiekuna), zgodnie z Rozporządzeniem 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).

III. Wyrażam zgodę na zamieszczenie moich danych osobowych (imię, nazwisko, adres szkoły) na stronie internetowej organizatora Konkursu w publikacjach, prezentacjach dotyczących Konkursu, w szczególności informujących o jego wynikach.

IV. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku. Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania wizerunku poprzez zamieszczenie fotografii, danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska oraz miejsca nauki uczestnika konkursu w publikacji na stronie internetowej Organizatora.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o tym, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Diecezja Toruńska z siedzibą przy ul. Łaziennej 18 w Toruniu, reprezentowana przez Biskupa Diecezjalnego Wiesława Śmigła 2. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji Konkursu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Ogólnego o Ochronie Danych Osobowych (dalej "RODO"). Dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji Konkursu, jego promocji i

podsumowania na stronie internetowej organizatora Konkursu oraz przez okres wynikający z przepisów prawa. 3. Podstawą do przetwarzania moich danych osobowych jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych. 4. Mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, przenoszenia lub ograniczenia ich przetwarzania. 5. Jeśli uznam, że przetwarzając moje dane osobowe naruszono przepisy RODO, mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. 6. Moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania. 7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym niezbędne dla mojego zaangażowania w Konkursie.

Oświadczam też, że zapoznałam/-em się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w regulaminie Konkursu.

.....
czytelny podpis nauczyciela data