****

**Powiatowy Konkurs Interdyscyplinarny**

**„SŁOWA, KTÓRE UZDRAWIAJĄ DUSZĘ”**

**dla Uczniów klas IV-VIII szkół podstawowych,**

**w tym także dla Uczniów z Ukrainy i Białorusi**

**X edycja**

***„Wehikuł czasu –wyjątkowy dzień z ulubionym bohaterem literackim”***

**Załącznik 1.**

**Oświadczenie**

Ja

…………………………………………………………..………………………………………,

*imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna*

rodzic/prawny opiekun

…………………………………………………………………………..………………………,

*imię i nazwisko uczestnika konkursu*

ucznia klasy ………… Szkoły Podstawowej nr ……….

w ………………………………..

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Powiatowym Konkursie Interdyscyplinarnym „Słowa, które uzdrawiają duszę” (X edycja: „Wehikuł czasu – wyjątkowy dzień z ulubionym bohaterem literackim) organizowanym przez ZS-P nr 2, Szkołę Podstawową nr 20 w Bydgoszczy oraz Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr 1 w Bydgoszczy. Jednocześnie wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka oraz jego pracy w celach promocyjnych konkursu oraz przetwarzanie danych osobowych wyłącznie na potrzeby w/w konkursu.

*…….……………………………….…… …………………………………………….*

*data czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*

**Załącznik 2.**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**POWIATOWY KONKURS INTERDYSCYPLINARNY „SŁOWA, KTÓRE UZDRAWIAJĄ DUSZĘ”**

**X edycja**

**„Wehikuł czasu – wyjątkowy dzień z ulubionym bohaterem literackim”**

***Prosimy wypełnić pismem drukowanym***

**Imię i nazwisko ucznia: ……………………………………………………… kl. …….. wiek …………..**

**Kategoria** *(podkreślić właściwą)*

* literacko-plastyczna (opowiadanie twórcze wraz z ilustracją),
* obrazkowa (komiks),
* literacko-multimedialna (prezentacja w programie Power-Point)

**Imię i nazwisko bohatera literackiego, autor i tytuł wybranej książki**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................................**

**Imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna:**

**…………………………………………....................... telefon/e-mail: …………………………………..**

**Nazwa i adres szkoły:**

**…………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………........................................................................**

**e-mail: …………………………………………………………….. telefon ………………………………**

**Załącznik 3.**

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) informuję, że:

Administratorem Pana/Pani i dziecka danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 2, Szkoła Podstawowa nr 20 w Bydgoszczy reprezentowana przez dyrektora Renatę Zyglewską; tel. (52) 321-13- 60, e-mail: [zspp02@edu.bydgoszcz.pl](mailto:zspp02@edu.bydgoszcz.pl)

Dane osobowe Pana/Pani i dziecka będą przetwarzane na postawie art. 6 ust. 1 lit. C ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016r. (Dz.U. z 2017r. poz. 59) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz.U. z 2017r. póz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań szkoły. Dane osobowe Pani/Pana są zbierane w minimalnym zakresie, niezbędnym do realizacji Powiatowego Konkursu Interdyscyplinarnego „Słowa, które uzdrawiają duszę” (X edycja: „Wehikuł czasu – wyjątkowy dzień z ulubionym bohaterem literackim).

Pana/Pani dziecka dane osobowe przechowywane będą przez okres 24 miesięcy od daty przesłania/dostarczenia pracy konkursowej.

Posiada Pan/Pani prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, przetwarzania oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka**

…………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko uczestnika konkursu)*

w związku z jego udziałem w Powiatowym Konkursie Interdyscyplinarnym „Słowa, które uzdrawiają duszę” (X edycja: „Wehikuł czasu – wyjątkowy dzień z ulubionym bohaterem literackim) organizowanym przez ZS-P nr 2, Szkołę Podstawową nr 20 w Bydgoszczy oraz Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr 1 w Bydgoszczy – umieszczonych w zgłoszeniu, związanych z organizacją, przeprowadzeniem konkursu i wręczeniem nagrody, w celu zamieszczenia listy laureatów na stronach organizatorów oraz w celu sprawozdawczości. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/my dobrowolności podania danych oraz, że zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do danych i ich poprawiania oraz żądania usunięcia. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późniejszymi zmianami) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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).

*…….……………………………….…… ……………………………………………......................... data czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*