****

**KARTA PRACY PLASTYCZNEJ**

**„Klisze ze snów”**

**LUBUSKIE KONFRONTACJE ARTYSTYCZNE - PLASTYKA - ETAP I**

1. 1. Autor: imię, nazwisko: ……….……………………………………………………………………………………….………
2. Tel.: …………………………………………..……………/ e-mail: …………………………………………………..……………
3. 2. Kategoria wiekowa (*właściwe* *podkreślić*):
4. Kat. 1 - (klasy I-III) Kat. 2 - (klasy IV-VI) Kat. 3 - (klasy VII-VIII)
5. Kat. 4 - (szkoły ponadpodstawowe)
6. 4. Instytucja zgłaszająca:
7. Nazwa: .........................................................................................................................................
8. Tel.: .............................................................................................................................................
9. e-mail: .........................................................................................................................................
10. 5. Tytuł pracy: ………………………………………………………………………………………………………………………..
11. Miejscowość, data: Podpis uczestnika konkursu - opiekuna:
12. ……………………………………………………. ………………………………………………………………..
13. Pieczęć placówki delegującej:

# KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Miejskie Centrum Kultury, ul. Drzymały 26, 66-400 Gorzów Wlkp., [info@mckgorzow.pl](mailto:info@mckgorzow.pl) tel. 95 720 29 11
2. Jeśli mają Państwo pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych możecie Państwo skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych: kontakt listowny na adres Administratora lub email: [iod@mckgorzow.pl](mailto:iod@mckgorzow.pl)
3. Administrator danych osobowych przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa tj. na podstawie udzielonej zgody, zgodnie z 6 ust. 1 lit. a) i lit. c) RODO.
4. Państwa dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celu udziału dziecka w Lubuskich Konfrontacjach Artystycznych 2023 r.
5. W związku z przetwarzaniem danych osobowych w celach, o których mowa powyżej odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być: organy i podmioty uprawnione w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów obowiązującego prawa; inne podmioty, które na podstawie podpisanych stosownych umów przetwarzają dane osobowe na zlecenie Administratora.
6. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych powyżej, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy obowiązującego prawa.
7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Państwu następujące uprawnienia: prawo dostępu, w tym prawo do uzyskania kopii; prawo do żądania poprawiania, sprostowania; prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; w przypadkach przewidzianych prawem prawo do żądania usunięcia, prawo do żądania ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia, prawo sprzeciwu wobec przetwarzania.
8. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne w celu wzięcia udziału w wydarzeniu.
10. Państwa dane osobowe nie będą podlegać profilowaniu oraz automatycznemu podejmowaniu decyzji, nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani udostępniane organizacjom międzynarodowym.

….……………….

(miejscowość, data)

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) upoważniam Miejskie Centrum Kultury w Gorzowie Wlkp. do przetwarzania danych osobowych oraz wykorzystywania wizerunku mojego dziecka …………………………………………………………………………………………………………………..…..

(imię i nazwisko dziecka)

w związku z jego udziałem w Lubuskich Konfrontacjach Artystycznych - Plastyka poprzez umieszczanie zdjęć na stronach internetowych, a także na profilach społecznościowych.

………………………………………………………

(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Gorzów Wlkp. ……………

…………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna

………………………………………………….

Adres

………………………………………………….

Telefon

**ZGODA NA UCZESTNICTWO DZIECKA W KONKURSIE**

Niżej podpisany oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko) ………………………………………………………………………… w Lubuskich Konfrontacjach Artystycznych - Plastyka zorganizowanych w Miejskim Centrum Kultury w Gorzowie Wlkp.

w dniach ……………………………………………………………..

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem konkursu i w pełni go akceptuję.

……………………………………………

Podpis rodzica / opiekuna prawnego dziecka