**Załącznik nr 1**

**Formularz zgłoszeniowy do konkursu plastycznego płaską prace plastyczną** **„ Św. JAN PAWEŁ II NASZ PRZYJACIEL” pod patronatem Starosty Powiatu Żyrardowskiego Krzysztofa Dziwisza**

**Prosimy wypełniać drukowanymi literami lub komputerowo**

Liczba twórców wykonujących jedną pracę ………… kategoria: I, II, III, IV, V, VI (właściwą zakreślić)

Imię i nazwisko autora pracy (w przypadku pracy zespołowej wpisać dane wszystkich twórców): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko nauczyciela/ instruktora pod kierunkiem, którego wykonano pracę (jeśli dotyczy)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Przedział wiekowy (zaznaczyć właściwe):

* Przedszkolny ……
* 3-4 lata ……
* 5-6 lat ……
* Szkoła podstawowa ……
* klasa (wpisać) ……
* Szkoła ponadpodstawowa ……
* klasa(wpisać) ……
* Stowarzyszenie/ fundacja/klub/ rodzina/rodzeństwo/parafia …..
* wiek przedszkolny ……
* wiek szkolny ……
* osoba pełnoletnia ……

Pełna nazwa instytucji (jeśli dotyczy): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Kategoria (I-VI)

…………………………………

Telefon kontaktowy: ………………………….………………………………………………………………………………………………..

 E-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i mojego dziecka danych osobowych przez Administratora danych Starostwo Powiatowe w Żyrardowie w celu udziału w powiatowym konkursie plastycznym **„Św. JAN PAWEŁ II NASZ PRZYJACIEL” pod patronatem Starosty Powiatu Żyrardowskiego Krzysztofa Dziwisza** oraz publikacji osób wraz z informacją o nagrodzonych uczestnikach na stronie internetowej: Starostwa Powiatowego w Żyrardowie, a także biuletynach i innych materiałach drukowanych dotyczących konkursu na podstawie art. 6 ust 1 lit. a RODO

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

………………….………………………………………….………………

 (data i podpis osoby, której dane dotyczą/opiekuna prawnego)

\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka przez Starostwo Powiatowe w Żyrardowie, ul. Limanowskiego 45. 96-300 Żyrardów, w celu udziału w pod tytułem **„ Św. JAN PAWEŁ II NASZ PRZYJACIEL”** oraz w celach wykonywania przez Organizatora praw autorskich w zakresie określonym w Regulaminie. (\*w przypadku pracy przygotowywanej przez osobę niepełnoletnią)

Żyrardów, dnia …………………… 2023 r.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

( imię i nazwisko praz podpis rodzica (opiekuna prawnego)

\*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostwo Powiatowe w Żyrardowie, ul. Limanowskiego 45. 96-300 Żyrardów, w celu udziału w pod tytułem **„ Św. JAN PAWEŁ II NASZ PRZYJACIEL”** oraz w celach wykonywania przez Organizatora praw autorskich w zakresie określonym w Regulaminie . (\*w przypadku pracy przygotowywanej przez autora samej pracy)

Żyrardów, dnia …………………… 2023 r.

…………………………………………………………………………………………...

(imię i nazwisko oraz podpis uczestnika/ nauczyciela, instruktora)

**Załącznik nr 2 Informacja o danych osobowych**

**OŚWIADCZENIE**

**O WYRAŻENIU ZGODY NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………………………..

zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2019, poz. 1231 z późn. zm.) oświadczam, że wyrażam zgodę na utrwalenie wizerunku mojego dziecka…………………………………………………….. oraz jego nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnianie poprzez publikację zdjęć z powiatowego konkursu plastycznego **„ Św. JAN PAWEŁ II NASZ PRZYJACIEL” pod patronatem Starosty Powiatu Żyrardowskiego Krzysztofa Dziwisza.**

Niniejsza zgoda dotyczy wizerunku mojego dziecka utrwalonego na zdjęciach i utworach audiowizualnych podczas trwania powiatowego konkursu plastycznego **„ Św .JAN PAWEŁ II NASZ PRZYJACIEL” pod patronatem Starosty Powiatu Żyrardowskiego Krzysztofa Dziwisza**, w której będzie uczestniczył. Jestem świadomy/a, że zdjęcia i utwory audiowizualne mogą być rozpowszechnione na stronie internetowej: Starostwa Powiatowego w Żyrardowie, a także biuletynach i innych materiałach drukowanych dotyczących konkursu. Rozpowszechnianie powyższych materiałów odbywa się wyłącznie w celach promocyjnych i informacyjnych.

Niniejsza zgoda jest bezterminowa.

Jednocześnie oświadczam, że ww. materiały z udziałem mojego dziecka nie naruszają dziecka dóbr osobistych.

Jestem świadomy/a, że zgoda na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka jest dobrowolna i w przypadku odmowy nie będzie możliwe wzięcie udziału w powiatowym konkursie plastycznym **„ Św. JAN PAWEŁ II NASZ PRZYJACIEL” pod patronatem Starosty Powiatu Żyrardowskiego Krzysztofa Dziwisza**.

Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

 …………………………… ………………………………………………

(data i miejsce udzielenia zgody) (czytelny podpis)

**Załącznik nr 3**

**Oświadczenie o nieodpłatnym przeniesieniu praw autorskich na Organizatora Konkursu Plastycznego oraz przetwarzaniu danych osobowych**

Ja niżej podpisany/a

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

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

jako przedstawiciel ustawowy dziecka/podopiecznego

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

(imię i nazwisko dziecka - autora pracy)

będącego autorem pracy konkursowej - dalej jako „praca plastyczna”, zgłoszonej do konkursu **„ Św. JAN PAWEŁ II NASZ PRZYJACIEL” pod patronatem Starosty Powiatu Żyrardowskiego Krzysztofa Dziwisza**, oświadczam, iż jestem uprawniony/a do przeniesienia majątkowych praw autorskich do pracy plastycznej w zakresie wskazanym w niniejszym oświadczeniu.

Jako przedstawiciel ustawowy autora przenoszę nieodpłatnie na Organizatora autorskie prawa majątkowe do pracy plastycznej, a także prawa zależne, w tym prawo do opracowania pracy plastycznej poprzez jej adaptację lub przerobienie pracy plastycznej, połączenie jej z innymi pracami plastycznymi.

Autorskie prawa majątkowe do pracy plastycznej wraz z prawami zależnymi, przechodzą na Organizatora w momencie podpisania niniejszego oświadczenia i dają Organizatorowi prawo do nieograniczonego w czasie wykorzystania i rozporządzania pracą plastyczną, w tym zezwolenie na rozporządzenie i korzystanie z opracowania pracy plastycznej w kraju i za granicą bez ponoszenia przez Organizatora dodatkowych opłat. Organizator nabywa autorskie prawa majątkowe i zależne na następujących polach eksploatacji:

a) wytwarzanie nieograniczonej liczby egzemplarzy pracy plastycznej z zastosowaniem technik poligraficznych, reprograficznych, informatycznych, fotograficznych, cyfrowych, na nośnikach optoelektrycznych, zapisu magnetycznego, audiowizualnych lub multimedialnych;

b) wprowadzanie do obrotu oryginałów lub egzemplarzy pracy plastycznej, najem lub użyczenie oryginału albo egzemplarzy, na których utrwalono pracę plastyczną bez ograniczeń przedmiotowych, terytorialnych i czasowych, bez względu na przeznaczenie;

c) wprowadzenie do pamięci komputera i systemów operacyjnych; rozpowszechnianie w sieciach informatycznych lub teleinformatycznych, w tym w Internecie (m.in. na portalach społecznościowych typu Facebook, YouTube, Twitter) w taki sposób, aby dostęp do pracy plastycznej przez osoby trzecie był możliwy w wybranym przez nie miejscu i czasie;

d) publiczne prezentowanie pracy plastycznej;

e) wykorzystywanie w celach informacyjnych, promocji i reklamy.

Jako przedstawiciel ustawowy autora pracy plastycznej zezwalam Organizatorowi na rozporządzanie i korzystanie z pracy plastycznej w zakresie wskazanym powyżej oraz przenoszę na Organizatora uprawnienie do udzielania w tym zakresie zezwoleń na rozporządzanie i korzystanie z opracowań pracy plastycznej.

Jako przedstawiciel ustawowy autora utworu oświadczam, że praca plastyczna jest autorstwa mojego dziecka/podopiecznego i, że w związku z wykonaniem pracy plastycznej i przeniesieniem majątkowych praw autorskich i praw zależnych na Organizatora, nie naruszam w żaden sposób praw osób trzecich.

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

Data i podpis przedstawiciela ustawowego lub autora utworu

Załącznik nr 4

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) dalej RODO informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych, Pani/Pana dziecka danych osobowych jako uczestnika powiatowego konkursu plastycznego jest Starostwo Powiatowe z siedzibą w Żyrardowie przy ul. Limanowskiego 45, w 96-300 Żyrardów, tel.: +48 46 855 37 17, adres e-mail: starostwo@powiat-zyrardowski.pl.
2. W sprawach przetwarzania danych osobowych Pani/Pana/dziecka należy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Joanną Trusińską pod numerem telefonu 22 350 01 40 lub drogą elektroniczną pod adresem e-mail: iod@powiat-zyrardowski.pl
3. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana/dziecka danych osobowych w postaci wizerunku jest art. 6 ust. 1 lit.a RODO - osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów oraz art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2019, poz. 1231 z późn. zm.) związanych z Pani/Pana/dziecka uczestnictwem w powiatowym konkursie plastycznym **„ Św. JAN PAWEŁ II NASZ PRZYJACIEL” pod patronatem Starosty Powiatu Żyrardowskiego Krzysztofa Dziwisza** organizowanym przez Administratora.
4. Pani/Pana/dziecka dane osobowe przetwarzane będą przez cały okres realizacji działań w celach promocyjnych, reklamowych, a po zakończeniu realizacji ww. działań przechowywane będą w celu obowiązkowej archiwizacji dokumentacji przez czas określony w odrębnych przepisach.
5. Pani/Pana/dziecka dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.
6. Zdjęcia oraz utwory audiowizualne z Pani/Pana/dziecka wizerunkiem przechowujemy bezterminowo lub do czasu wycofania zgody.
7. Posiada Pani/Pan: − na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących; − na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych; − na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO; − prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO
8. Pani/Pana/dziecka dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych Pani/Pana/dziecka oraz zgoda na ich przetwarzanie i rozpowszechnianie wizerunku jest dobrowolna, a w przypadku odmowy nie będzie możliwe wzięcie udziału w powiatowym konkursie plastycznym **„ Św. JAN PAWEŁ II NASZ PRZYJACIEL” pod patronatem Starosty Powiatu Żyrardowskiego Krzysztofa Dziwisza.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i mojego dziecka danych osobowych przez Administratora danych Starostwo Powiatowe w Żyrardowie w celu udziału w powiatowym konkursie plastycznym **„ Św. JAN PAWEŁ II NASZ PRZYJACIEL” pod patronatem Starosty Powiatu Żyrardowskiego Krzysztofa Dziwisza** oraz publikacji osób wraz z informacją o nagrodzonych uczestnikach na stronie internetowej: Starostwa Powiatowego w Żyrardowie, a także biuletynach i innych materiałach drukowanych dotyczących konkursu na podstawie art. 6 ust 1 lit. a RODO

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Znam treść klauzuli informacyjnej, w tym celu i sposobu przetwarzania danych osobowych oraz prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich poprawiania oraz możliwości wycofania zgody w dowolnym momencie.

 ………………….………………………………………….………………

 (data i podpis osoby, której dane dotyczą/opiekuna prawnego)