**Załącznik nr 1**

**Klauzula Informacyjna do** **Regulaminu konkursu poetyckiego pt. „Razem w ZNP”**

**Przetwarzanie danych osobowych**

1. Administratorem pozyskiwanych danych osobowych jest Zarząd Oddziału ZNP w Gdańsku (80-237), ul. Uphagena 26, e-mail: [gdanskoddzial@znp.edu.pl](mailto:gdanskoddzial@znp.edu.pl)
2. Kategorie wymaganych danych osobowych: imię i nazwisko, szkoła/placówka, numer telefonu, adres e-mail.
3. Dane osobowe Uczestników, Komisji konkursowej i innych osób wykonujących czynności konieczne do przeprowadzenia Konkursu przetwarzane będą w celu przeprowadzenia i rozstrzygnięcia konkursu poetyckiego „Razem w ZNP” oraz wydania nagród, jak również w celu wskazania i podania do wiadomości publicznej, w szczególności na stronie internetowej i FB Zarządu Oddziału ZNP w Gdańsku, imienia i nazwiska, wizerunku laureatów Konkursu, jak również adresu szkoły/placówki oświatowej, w której ww. osoby są zatrudnione.
4. Uczestnik Konkursu posiada prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przenoszenia danych, żądania usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, a także prawo wycofania zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych w każdym czasie, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego do tego czasu.
5. Dane osobowe Uczestników Konkursu przetwarzane będą przez czas   
   konieczny dla przeprowadzenia Konkursu.
6. Podanie Organizatorowi Konkursu danych osobowych jest dobrowolne, jednak odmowa podania danych może uniemożliwić udział w Konkursie.

…………………………………….. …………………………………….

(miejscowość i data) (podpis uczestnika)

**Oświadczenie Uczestnika konkursu poetyckiego pt. „Razem w ZNP”**

1. Wyrażam niniejszym zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Konkursu w celu przeprowadzenia i rozstrzygnięcia konkursu poetyckiego „Razem w ZNP” oraz wydania nagród, jak również, jeśli będzie mnie to dotyczyło, w celu wskazania i podania do wiadomości publicznej, w szczególności na stronie internetowej i FB Oddziału ZNP w Gdańsku mojego imienia i nazwiska jako laureata, jak również adresu szkoły lub placówki oświatowej, w której jestem zatrudniona/y.
2. Wyrażam zgodę na upublicznienie mojego wizerunku, przez publikację mojego zdjęcia lub zdjęć grupowych na których będę uwieczniona/y.
3. Przyjmuję do wiadomości, że wyrażenie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych jest dobrowolnie, jednakże odmowa ich podania w zakresie określonym w Regulaminie Konkursu może uniemożliwić udział w Konkursie. Zostałam/em poinformowana/y, że mam prawo do wycofania zgody w każdym momencie, bez wpływu na ważność dotychczasowego przetwarzania, jednakże wycofanie zgody przed rozstrzygnięciem Konkursu może uniemożliwić dalszy udział w Konkursie.
4. Potwierdzam, że zapoznałam/em się z umieszczonymi poniżej informacjami o przetwarzaniu danych osobowych i moich prawach z tym związanych.

…………………………………….. …………………………………….

(miejscowość i data) (podpis uczestnika)