*Załącznik nr 1*

**I. Karta uczestnika**

Imię i nazwisko autora: …………………………………………………………………………

Szkoła/Biblioteka – dane adresowe: ………………………………………………………………………..

Kategoria konkursowa: …………………………………………………………………………..

Tytuł pracy……………………………………………………………………………………….

**II. Informacja dla Uczestnika Konkursu**

W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Marszałek Województwa z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań.
2. Państwa dane osobowe są przetwarzane w celach:

a) przeprowadzenia, rozstrzygnięcia i rozliczenia Konkursu „Wielkopolska – moja duma”,

b) archiwalnych,

c) promocji Województwa Wielkopolskiego z wykorzystaniem wizerunku.

1. Państwa dane osobowe przetwarzamy:

a) na podstawie wyrażonej przez Państwa zgody,

b) w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych, w tym archiwizację.

1. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych prosimy o kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych, Departament Organizacyjny i Kadr, Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 34 61-714 Poznań, e-mail: [inspektor.ochrony@umww.pl](mailto:inspektor.ochrony@umww.pl);
2. Państwa dane osobowe przetwarzane będą przez okres 10 lat zgodnie z Instrukcją Kancelaryjną;
3. Udział w konkursie jest dobrowolny, natomiast niepodanie danych skutkuje brakiem możliwości realizacji celów, dla których są gromadzone;
4. Przysługuje Państwu prawo do usunięcia danych osobowych, w przypadku o którym mowa w pkt. 3a;
5. Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, w przypadku o którym mowa w pkt. 3a;
6. Przysługuje Państwu prawo do przenoszenia danych osobowych, w przypadku o którym mowa w pkt. 3a gdy dane te są przetwarzane w sposób zautomatyzowany;
7. Przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania;
8. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
9. W przypadku uzyskania tytułu laureata Państwa dane osobowe w zakresie: imię, nazwisko, wizerunek, będą podawane do publicznej wiadomości.

Powyższe przyjąłem/łam do wiadomości.

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

Miejscowość, data Podpis nauczyciela bibliotekarza

**III. Oświadczenia Uczestnika Konkursu**

1. Oświadczam, że znane mi są warunki uczestnictwa w Konkursie „Warto wiedzieć, warto zobaczyć”.
2. Potwierdzam prawidłowość informacji przedstawionych w Karcie uczestnika i ich zgodność ze stanem na dzień złożenia Karty.

……………………………………. ……………..…………………………….

Miejscowość, data Podpis nauczyciela bibliotekarza

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku przez administratora, którym jest Marszałek Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, w celu promocji Województwa Wielkopolskiego.

……………………………………. ……………………………………….

Miejscowość, data Podpis nauczyciela bibliotekarza