

**KONKURS WIEDZY O POLSKIM PAŃSTWIE PODZIEMNYM,
ARMII KRAJOWEJ I SZARYCH SZEREGACH
EDYCJA X – 2019 r.**

ZAŁĄCZNIK NR 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Dane uczestnika	(proszę wypełniać drukowanymi literami)
Imię i nazwisko uczestnika	
Kategoria wiekowa <small>(szkoła podstawowa, szkoła ponadgimnazjalna, osoba dorosła)</small>	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Nazwa i adres szkoły (jeśli dotyczy)	
Nr telefonu / adres e-mail rodzica lub opiekuna*	
Podpis rodzica lub opiekuna wyrażającego zgodę na udział uczestnika w konkursie (oznacza akceptację regulaminu konkursu)*	

* Rubryki oznaczone * proszę wypełnić, gdy uczestnik jest osobą niepełnoletnią.

**KONKURS WIEDZY O POLSKIM PAŃSTWIE PODZIEMNYM,
ARMII KRAJOWEJ I SZARYCH SZEREGACH
EDYCJA X – 2019 r.**

ZAŁĄCZNIK NR 2

OŚWIADCZENIE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO

Ja, niżej podpisany/a:

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego

.....
(imię i nazwisko)

w X edycji „Konkursu wiedzy o Polskim Państwie Podziemnym, Armii Krajowej i Szarych Szeregach” na zasadach określonych w Regulaminie konkursu organizowanego przez Muzeum Historyczne w Legionowie oraz Stowarzyszenie Zespół Ochrony Pamięci Armii Krajowej „Brzozów”.

*2. Oświadczam, że

.....
(imię i nazwisko dziecka/podopiecznego)

jest autorem dostarczonej pracy. Udzielam organizatorom konkursu nieodpłatnie prawa do wykorzystania pracy mojego dziecka, zarówno w formie wydawnictwa drukowanego, jak i rozpowszechnienia w sieci Internet. Praca może zostać wykorzystana do prowadzenia działań promocyjnych.

*3. Upoważniam organizatorów konkursu do rozpowszechniania pracy pod nazwiskiem autora.

*4. Akceptuję postanowienia wynikające z regulaminu konkursu i fakt, że praca nie zostanie zwrócona.

5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatorów konkursu danych osobowych mojego dziecka zgodnie z 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 (Dz. Urz. UE L 119/1 z 04.05.2016). Zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia lub usunięcia.

Data.....

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

*** Punkty oznaczone * dotyczą dodatkowego terenowego zadania konkursowego „Poznaję miejsca pamięci...”**

**KONKURS WIEDZY O POLSKIM PAŃSTWIE PODZIEMNYM,
ARMII KRAJOWEJ I SZARYCH SZEREGACH
EDYCJA X – 2019 r.**

ZAŁĄCZNIK NR 3

**OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA TERENOWEGO
ZADANIA KONKURSOWEGO „Poznaję miejsca pamięci...”**

1. Oświadczam, że przysługują mi autorskie prawa majątkowe do pracy konkursowej oraz że nie narusza ona praw osób trzecich, ani przepisów prawa. Ponoszę pełną odpowiedzialność w przypadku zgłoszenia przez osobę trzecią roszczeń związanych ze zgłoszoną pracą konkursową. Jestem świadomy, że w przypadku zgłoszenia roszczeń osób trzecich do zgłoszonej pracy konkursowej, jak i naruszenia przepisów prawa w tym Regulaminu konkursu, praca zostanie wykluczona z konkursu.
2. Udzielam organizatorom konkursu nieodpłatnie prawa do wykorzystania mojej pracy, zarówno w formie wydawnictwa drukowanego jak i rozpowszechnienia w sieci Internet. Moja praca może zostać wykorzystana do prowadzenia działań promocyjnych.
3. Upoważniam organizatorów konkursu do rozpowszechniania pracy pod moim nazwiskiem.
4. Akceptuję postanowienia wynikające z regulaminu konkursu i fakt, że praca nie zostanie mi zwrócona.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatorów konkursu moich danych osobowych zgodnie z ustawą z 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 (Dz. Urz. UE L 119/1 z 04.05.2016). Zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia lub usunięcia.

Data.....

Czytelny podpis.....

KONKURS WIEDZY O POLSKIM PAŃSTWIE PODZIEMNYM, ARMII KRAJOWEJ I SZARYCH SZEREGACH, EDYCJA X – 2019 r.

ZAŁĄCZNIK NR 4

Załącznik do formularza zgłoszeniowego „Konkursu wiedzy o Polskim Państwie Podziemnym, Armii Krajowej i Szarych Szeregach

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i mojego dziecka / podopiecznego* danych osobowych przez Administratora Danych Muzeum Historycznego w Legionowie, ul. Adama Mickiewicza 23, 05-120 Legionowo w celu rejestracji udziału w ww. konkursie.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Legionowo, dn.

.....
(podpis osoby udzielającej zgodę)

Klauzula informacyjna

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Muzeum Historyczne w Legionowie, ul. A. Mickiewicza 23, 05-120 Legionowo, reprezentowane przez Dyrektora.
2. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi można kontaktować się z Administratorem Danych, e-mail: *admin@muzeum.legionowo.pl*.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji statutowych zadań Muzeum Historycznego w Legionowie, ul. A. Mickiewicza 23, 05-120 Legionowo, na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego i regulaminów wewnętrznych Administratora, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania, skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
7. Posiada Pani/Pan prawo do przenoszenia swoich danych osobowych do wskazanych podmiotów.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

* Niepotrzebne skreślić.