

## 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.
- 3) 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.
- 4) 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;
- 5) Państwa dane osobowe przetwarzane będą przez okres 10 lat zgodnie z Instrukcją Kancelaryjną;

- 6) Udział w konkursie jest dobrowolny, natomiast niepodanie danych skutkuje brakiem możliwości realizacji celów, dla których są gromadzone;
- 7) Przysługuje Państwu prawo do usunięcia danych osobowych, w przypadku o którym mowa w pkt. 3a;
- 8) Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, w przypadku o którym mowa w pkt. 3a;
- 9) Przysługuje Państwu prawo do przenoszenia danych osobowych, w przypadku o którym mowa w pkt. 3a gdy dane te są przetwarzane w sposób zautomatyzowany;
- 10) Przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania;
- 11) Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 12) 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

3. 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