**KARTA ZGŁOSZENIA SZKOŁY/PRZEDSZKOLA**

**DO KONKURSU NA PROJEKT EDUKACYJNY
 „KOCHAM KRAKÓW-PODRÓŻ PRZEZ HISTORIĘ WEHIKUŁEM CZASU”.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres****Szkoły/przedszkola/placówki** |  |
| **Imię i nazwisko dyrektora** |  |
| **Imię i nazwisko nauczyciela/li**  |  |
| **Grupa przedszkolna/ klasa/ liczba dzieci** |  |
| **Telefon do nauczyciela:** |  |
| **Email nauczyciela:** |  |

 ………………… …………………………. ……………………….

 *Data Podpis nauczyciela/li Podpis dyrektora*

Formularz proszę przesłać w formie elektronicznej na adres : **spwppp.rekrutacja@gmail.com**

z dopiskiem: **Konkurs** , **w terminie do 15 lutego 2021 roku.**

Odpowiedzi na pytania w kwestii konkursu udziela : **Renata Flis**, tel.502842481, **flis@owpp.pl**

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z RODO – OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Szanowni Państwo, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Wasze dane osobowe, jest Specjalistyczna Poradnia Wczesnej Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej z siedzibą ul. Półkole 11, 31-559 Kraków. Wasze dane osobowe będą przetwarzane przez nas w celu realizacji usług świadczonych przez naszą jednostkę. Informujemy, że:

1. Macie Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do Waszych danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
2. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
3. Macie Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie danych osobowych jest warunkiem realizacji usług świadczonych przez naszą jednostkę, określonych w przepisach prawa.
5. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości świadczenia usługi, o którą się Państwo staracie.
6. Podstawę prawną przetwarzania Waszych danych stanowi art. 6 ust. 1 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), tzn. **dane będą przetwarzane na podstawie Waszej zgody lub na podstawie przepisów prawa.** Dane kontaktowe inspektora ochrony danych – e-mail: **iod.mjo@um.krakow.pl**

**Wyrażam zgodę: ………………………………………………………………….. Data: ……………………………………**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE EWENTUALNEJ PUBLIKACJI**

Ja niżej podpisany/a

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

imię (imiona) i nazwisko

oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację mojego wizerunku w publikacjach w formie tradycyjnej (np. katalogi, foldery, notatki prasowe, zdjęcia, filmy) i elektronicznej ( strona internetowa, oraz Facebook: zdjęcia i filmy dokumentacyjne) związanych z organizacją konkursu na projekt edukacyjny „ Kocham Kraków, podróż przez historię wehikułem czasu” w ramach Wspomagania Rozwoju Szkół w Gminie Miejskiej Kraków **przez Specjalistyczną Poradnię Wczesnej Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej w Krakowie.**

W związku z przetwarzaniem danych informujemy, że: zgodnie z art. 13 ust. 1i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) administratorem danych osobowych Pani/Pana jest SPPPDDZNE z siedzibą przy. ul. św. Gertrudy 2 w Krakowie.

Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści danych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez względu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Ma Pani/Pan prawo wnieść skargę w związku z przetwarzaniem danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531 03 00

 ………………………… ……………………………………..

 Miejscowość i data Czytelny podpis