**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W WARSZTATCH EDUKACYJNO-ANIMACYJNYCH**

**„Lekcja historii – lekcja Niepodległości”**

**Załącznik do Regulaminu warsztatów edukacyjno-animacyjnych**

**DANE ZGŁASZAJĄCEGO : (wypełnia rodzic, opiekun prawny w przypadku osoby niepełnoletniej)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię |  | Nazwisko |  |
| STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA |  | TELEFON KONTAKTOWY |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  | | |

**DANE UCZESTNIKA :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię |  | Nazwisko |  |
| WIEK |  | TELEFON KONTAKTOWY |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  | | |

# W związku z realizacją warsztatów animacyjno-edukacyjnych pt. „Lekcja historii – lekcja Niepodległości”, zgłaszam chęć udziału w warsztatach, skierowanych do dzieci i młodzieży.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zamieszkuję/uczęszczam do szkoły na obszarze objętym LSR obejmujący obszar powiatu ryckiego
2. Wyrażam zgodę na udział dziecka, którego jestem prawnym opiekunem, na udział w **warsztatach animacyjno-edukacyjnych pt. „Lekcja historii – lekcja Niepodległości”**
3. Zapoznałem/łam się z Regulaminem warsztatów edukacyjno-animacyjnych i akceptuję jego treść.

..................................................... ................................................................

miejscowość i data Podpis rodzica, opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej,

Podpis uczestnika Konkursu

Na podstawie art. 6 pkt. 1 lit. a Rozporządzenia RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z zapisem i udziałem w konkursie. Jestem świadoma/y, że wyrażenie powyższej zgody jest dobrowolne. Zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do tych danych osobowych, ich edytowania, usuwania, ograniczenia przetwarzania, prawie wniesienia sprzeciwu oraz prawie do przenoszenia danych, jestem poinformowana/y również o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. Dane będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

..................................................... ................................................................

miejscowość i data Podpis rodzica, opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej

Podpis uczestnika Konkursu

Na podstawie art. 6 pkt. 1 lit. a Rozporządzenia RODO, wyrażam zgodę/~~nie wyrażam zgody~~\* (\*niepotrzebne skreślić) na przetwarzanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka, który będzie utrwalony i rozpowszechniany przez Organizatora i Partnerów projektu w celach promocyjnych i dokumentacyjnych oraz na publikację na stronie internetowej zdjęć z moim wizerunkiem/wizerunkiem mojego dziecka przez organizatorów Konkursu. Zgoda na rozpowszechnianie obejmuje także inne wykorzystanie, utrwalenie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć z moim wizerunkiem na wszystkich znanych polach eksploatacji, w tym określonych w art.50 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

.

………………………….

Podpis rodzica, opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej

Podpis Uczestnika Konkursu