ZAŁĄCZNIK NR 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane uczestnika**  |  **(proszę wypełniać drukowanymi literami)**  |
| Imię i nazwisko uczestnika    |   |
| Kategoria wiekowa (szkoła podstawowa, szkoła ponadgimnazjalna, osoba dorosła)    |   |
| 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.**

 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 zadania konkursowego „Poznaję miejsca pamięci…”**

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……………………………………

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.
6. Posiada Pani/Pan prawo do przenoszenia swoich danych osobowych do wskazanych podmiotów.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**\*Niepotrzebne skreślić.**