# Formularz zgłoszeniowy

#  do konkursu profilaktycznego na MEM internetowy i animację w formacie GIF

# ogłaszany w ramach Kampanii

**„Narkotyki i dopalacze zabijają”**

|  |
| --- |
| **DANEZGŁASZAJĄCEGO** |
| **KATEGORIA**  |
| **MEM GIF**  |
| Adres |  |  |
| Telefon |  |  |
| E-mail |  |  |
| **ZWIĄZEKZ UCZESTNIKIEM KONKURSU** (proszę zaznaczyćjedno pole) |
| rodzic | opiekunprawny |  |
| **DANEUCZESTNIKA** |
| Imię NazwiskoNazwisko |
|  |
| **SZCZEGÓŁYZGŁOSZENIA** |
| Tytuł pracy konkursowej |  |  |
| **Przesłanie niniejszego formularza jest jednoznaczne z akceptacją regulaminu określającego zasady konkursu.** |

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

 Data, miejsce oraz imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę

 (rodzica lub opiekuna prawnego uczestnika konkursu)

**Oświadczenia i Zgody Rodzica lub Opiekuna Prawnego Uczestnika:**

1. Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i aktualne.
2. Oświadczam, że praca konkursowa jest wynikiem pracy Uczestnika.
3. Oświadczam, że mam zgodę Uczestnika na przeniesienie autorskich praw majątkowych do pracy konkursowej na zasadach określonych w § 4 regulaminu konkursu.
4. Oświadczam, że przysługują Uczestnikowi, pełne prawa, w tym autorskie prawa osobiste
i majątkowe do pracy konkursowej, a w szczególności, że praca konkursowa jako całość ani jej fragmenty nie naruszają praw osób trzecich.
5. W czasie trwania konkursu aż do chwili jego rozstrzygnięcia zobowiązuję się w imieniu Uczestnika nie przenosić praw do tej pracy na osoby trzecie. Zobowiązuję się także poinformować Organizatora o każdej zmianie dotyczącej praw do pracy konkursowej.
6. Zezwalam/nie zezwalam\* na wykorzystanie imienia i nazwiska Uczestnika oraz informacji
o miejscowości, w której mieszka, w celu informowania (także w mediach) o jego udziale
w konkursie.
7. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem (am) się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w regulaminie konkursu.

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

 Data, miejsce oraz imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę

 (rodzica lub opiekuna prawnego uczestnika konkursu)

Ja, niżej podpisana/ny, na postawie przepisów *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 osobowych*), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie udziału w konkursie **„Narkotyki i dopalacze zabijają”** ogłoszonego przez Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji z siedzibą przy ul. Stefana Batorego 5, 02-591 Warszawa, w celu przeprowadzenia postępowania opisanego w regulaminie konkursu profilaktycznego na MEM internetowy i animację w formacie GIFogłaszany w ramach Kampanii„*Narkotyki i dopalacze zabijają*”.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a dobrowolności podania danych, oraz że zostałem poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych, prawa ich poprawiania oraz żądania ich usunięcia, oraz o prawie do dowołania zgody w każdym czasie.

 Data, miejsce oraz imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę

 (rodzica lub opiekuna prawnego uczestnika konkursu)

Ja, niżej podpisana/ny, na podstawie przepisów *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 osobowych*), działając jako opiekun prawny ……………………………………………. (imię i nazwisko laureata konkursu) wyrażam zgodę na przetwarzanie jej/jego danych osobowych w zakresie udziału w konkursie **„Narkotyki i dopalacze zabijają”** przez Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji z siedzibą przy ul. Stefana Batorego 5, 02-591 Warszawa, w celu przeprowadzenia postępowania opisanego w regulaminie konkursu profilaktycznego na MEM internetowy i animację w formacie GIF ogłaszanego w ramach Kampanii „*Narkotyki i dopalacze zabijają*”.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a dobrowolności podania danych, oraz że zostałem poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych, prawa ich poprawiania oraz żądania ich usunięcia, oraz o prawie do dowołania zgody w każdym czasie.

 Data, miejsce oraz imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę

 (rodzica lub opiekuna prawnego uczestnika konkursu)

Ja, niżej podpisana/ny, na podstawie przepisów *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 osobowych*), działając jako opiekun prawny ……………………………………………. (imię i nazwisko laureata konkursu) wyrażam zgodę na umieszczenie jej/jego danych osobowych w rejestrze laureatów oraz na zamieszczenie jego wizerunku w relacji
z uroczystości wręczenia nagrody oraz w innych materiałach związanych z konkursem profilaktycznym na MEM internetowy i animację w formacie GIF ogłaszanego w ramach Kampanii „*Narkotyki
i dopalacze zabijają*”.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a dobrowolności podania danych, oraz że zostałem poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych, prawa ich poprawiania oraz żądania ich usunięcia, oraz o prawie do dowołania zgody w każdym czasie.

 Data, miejsce oraz imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę

 (rodzica lub opiekuna prawnego kandydata do nagrody)

Informujemy, że administratorem danych osobowych jestMinisterstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji z siedzibą przy ul. Batorego 5, w Warszawie, kod pocztowy: 02-591.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i pisemnego żądania zaprzestania przetwarzania danych. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak bez ich podania nie będzie możliwości rozpatrzenia zgłoszenia w konkursie, przyznawanej przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji.

 Data, miejsce oraz imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę

 (rodzica lub opiekuna prawnego uczestnika konkursu)

Informujemy, że administratorem danych osobowych jestMinisterstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji z siedzibą przy ul. Batorego 5, w Warszawie, kod pocztowy: 02-591.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i pisemnego żądania zaprzestania przetwarzania danych. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak bez ich podania nie będzie możliwości rozpatrzenia zgłoszenia w konkursie, przyznawanej przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji.

 Data, miejsce oraz imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę

 (rodzica lub opiekuna prawnego uczestnika konkursu)

**Oświadczenia Uczestnika:**

1. Oświadczam, że praca konkursowa jest wynikiem mojej pracy.
2. Oświadczam, że udzieliłem opiekunowi prawnemu zgody na przeniesienie autorskich praw majątkowych pracy konkursowej na zasadach określonych w § 4 regulaminu konkursu
3. Wyraziłem zobowiązanie opiekunowi prawnemu, że w czasie trwania konkursu aż do chwili jego rozstrzygnięcia nie będę przenosić praw do tego utworu na osoby trzecie. Zobowiązuję się także poinformować Organizatora o każdej zmianie dotyczącej praw do pracy konkursowej.
4. Zezwalam/nie zezwalam na wykorzystanie mojego imienia i nazwiska, oraz informacji o miejscowości, w której mieszkam, w celu informowania (także w mediach społecznościowych) o moim udziale w Konkursie.
5. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem (am) się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w regulaminie konkursu.

 ………………………………………………………………………………………………

 Data, miejsce oraz imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę

 (uczestnika konkursu)

|  |  |
| --- | --- |
| **KTO TO JEST ADMINISTRATOR?**TO MINISTER SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI |  |
| **DLACZEGO POTRZEBUJEMY O TOBIE WIEDZIEĆ?**BYŚ MÓGŁ WZIĄĆ UDZIAŁ W KONKURSIE I MOŻE GO WYGRAĆ |  |
| **JAK DŁUGO BĘDZIEMY O TOBIE PAMIĘTAĆ?** DANE LAUREATÓW KONKURSU BĘDĄ DOSTĘPNE DO KOŃCA 2019 ROKU  |  |
| **KTO BĘDZIE MIEĆ DOSTĘP DO INORMACJI O TOBIE?**TYLKO OSOBY KTÓRE MINISTER DO TEGO WYZNACZYŁ |  |
| **MASZ PRAWO….**DO DOSTĘPU DO INFORMACJI O SOBIE I JE POPRAWIAĆMOŻESZ WYCOFAĆ CHĘĆ UDZIAŁU W KONKURSIE I ZAŻĄDAĆ USUNIĘCIA SWOICH DANYCHMOŻESZ WNIEŚĆ NA NAS SKARGĘ DO PREZESA URZĘDU OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH |  |