###### SZKOŁA PODSTAWOWA IM. JANA PAWŁA II

###### W GOŁKOWICACH

Gołkowice Górne 65, 33 – 388 Gołkowice, tel/fax ( 0 – 18) 446 – 34 – 89

KARTA ZGŁOSZENIOWA

Nazwa szkoły: .................................................................................................................

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

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

Adres: ...............................................................................................................................

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

Tel. /fax ...........................................................................................................................

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

Grupa młodsza ( imiona i nazwiska uczniów)

1. .......................................................................................................................................

2. .......................................................................................................................................

1. ......................................................................................................................................

Nauczyciel (imię i nazwisko) ...............................................................................

Grupa starsza (imiona i nazwiska uczniów)

1.........................................................................................................................................

2. .....................................................................................................................................

3...........................................................................................................................................

Nauczyciel (imię i nazwisko) ................................................................................

**Prosimy o czytelne wypełnienie karty zgłoszeniowej.**

****

* .....................................................................
* Pieczątka i podpis Dyrektora Szkoły

Załącznik do Regulaminu

Międzyszkolnego Komputerowego Konkursu Ortograficznego

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), informuję, że:*

**Administrator danych:**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Gołkowicach

**Inspektor ochrony danych:**

Kontakt z Inspektorem ochrony danych w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Gołkowicach

email: zsgg@wp.pl

**Cel przetwarzania danych oraz podstawa prawna:**

Dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji i przeprowadzenia Międzyszkolnego Komputerowego Konkursu Ortograficznego dla uczniów szkół podstawowych w roku szkolnym 2022/2023 zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018r. poz. 996 z późn. zm.).

**Odbiorcy danych:**

Odbiorcą danych osobowych ucznia/uczennicy będzie Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Gołkowicach

**Okres przechowywania danych osobowych:**

Dane osobowe ucznia/uczennicy będą przechowywane zgodnie z obowiązującymi przepisami archiwalnymi.

**Konsekwencje niepodania danych osobowych:**

Podanie przez Pana / Panią danych osobowych jest wymogiem, a ich niepodanie będzie skutkowało uniemożliwieniem udziału Pani/Pana dziecka w konkursie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego
dziecka ……………………………………………………… biorącego udział
w Międzyszkolnym Komputerowym Konkursie Ortograficznym organizowanym przez Szkołę Podstawową im. Jana Pawła II w Gołkowicach.

…………………………………………………………..

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

 Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …………………………………
w Międzyszkolnym Komputerowym Konkursie Ortograficznym organizowanym przez Szkołę Podstawową im. Jana Pawła II w Gołkowicach.

…………………………………………………………..

Podpis rodzica/prawnego opiekuna