

pieczęć placówki

**Protokół z etapu szkolnego**

Dnia .....

W .....  
/pełna nazwa placówki/.....  
/adres placówki/.....  
/telefon i email - obowiązkowo/odbyło się podsumowanie szkolnego etapu Diecezjalnego Konkursu  
„Mój przyjaciel Anioł Stróż”

W konkursie wzięło udział (podać ilość uczestników).....

W kategorii I - .....; II - .....; III - .....; IV - .....; V - .....

W konkursie szkołę reprezentować będą następujące osoby:

| LP. | IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ | KLASA | PRACA W KATEGORII | IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA |
|-----|------------------------|-------|-------------------|--------------------------|
| 1   |                        |       |                   |                          |
| 2   |                        |       |                   |                          |
| 3   |                        |       |                   |                          |
| 4   |                        |       |                   |                          |
| 5   |                        |       |                   |                          |
| 6.  |                        |       |                   |                          |

|     |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|
| 7.  |  |  |  |  |
| 8.  |  |  |  |  |
| 9.  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |

.....  
*data, pieczęć i podpis dyrektora*

*pieczęć placówki*

Diecezjalny Konkurs dla uczniów szkół specjalnych  
„Mój przyjaciel Anioł Stróż”

**Karta pracy ucznia**

|    |                                       |  |
|----|---------------------------------------|--|
| 1. | kategoria                             |  |
| 2. | imię i nazwisko oraz wiek autora      |  |
| 3. | nazwa i adres placówki                |  |
| 4. | imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna/ |  |
| 5. | telefon                               |  |
| 6. | e-mail (obowiązkowy)                  |  |

.....

*data, podpis nauczyciela*

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego autora pracy  
na przetwarzanie i publikację danych osobowych.**

.....  
(miejsowość, data)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....  
(imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika konkursu)

którego jestem prawnym opiekunem, w konkursie „Mój przyjaciel Anioł Stróż”. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu i akceptuję jego postanowienia.

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka, nad którym sprawuję władzę rodzicielską lub opiekę, dla celów związanych z przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem konkursu „Mój przyjaciel Anioł Stróż”.

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na wykorzystanie wizerunku dziecka, nad którym sprawuję władzę rodzicielską lub opiekę we wszelkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o konkursie „Mój przyjaciel Anioł Stróż” i jego wynikach w związku z jego udziałem w tym konkursie.

*\*niepotrzebne skreślić*

.....  
Podpis rodzica/ opiekuna

**Zgoda pełnoletniego autora pracy  
na przetwarzanie i publikację danych osobowych.**

.....  
(miejsowość, data)

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z moim udziałem w konkursie „Mój przyjaciel Anioł Stróż”.

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na wykorzystanie mojego we wszelkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o konkursie „Mój przyjaciel Anioł Stróż” i jego wynikach wizerunku w związku z moim udziałem w tym konkursie.

Oświadczam, że jestem autorem pracy przekazanej na konkurs oraz, że nie narusza ona jakichkolwiek praw autorskich osób trzecich, ani obowiązujących przepisów prawa.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu i akceptuję jego postanowienia.

*\*niepotrzebne skreślić*

.....  
Podpis autora pracy

**Ochrona danych osobowych:**

- ✓ Administratorem danych osobowych uczestników konkursu oraz ich rodziców lub opiekunów prawnych jest Zespół Szkół Specjalnych im. Jana Pawła II w Sokołowie Podlaskim, Fundacja Mater oraz Wydział Katechezy i Szkolnictwa Katolickiego Kurii Diecezjalnej w Drohiczynie, ul. Kościelna 10, 17-312 Drohiczyn.
- ✓ Inspektor ochrony danych w Zespole Szkół Specjalnym w Sokołowie Podlaskim jest dostępny pod adresem e-mail: inspektor.rodos@naticom.pl
- ✓ Dane osobowe uczestników konkursu w postaci imienia i nazwiska, szkoły, do której uczęszcza, numeru telefonu kontaktowego oraz ich rodziców lub opiekunów prawnych w postaci imienia i nazwiska oraz numeru telefonu kontaktowego będą przetwarzane na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) w celu udziału w **Diecezjalnym Konkursie religijnym dla uczniów szkół specjalnych „Mój przyjaciel Anioł Stróż”**.
- ✓ Administrator może powierzyć dane osobowe uczestników oraz ich rodziców lub opiekunów prawnych innym instytucjom/podmiotom, jedynie wówczas, gdy zobowiązują do tego przepisy prawa lub na podstawie właściwie skonstruowanych, zapewniających bezpieczeństwo danym osobowym umów powierzenia danych.
- ✓ Dane osobowe uczestników konkursu oraz ich rodziców lub opiekunów prawnych przechowywane będą przez czas trwania **Diecezjalnego Konkursu religijnego dla uczniów szkół specjalnych „Mój przyjaciel Anioł Stróż”**, a po jego zakończeniu przez okres 3 miesięcy lub do czasu cofnięcia przez Panią/Pana zgody.
- ✓ Rodzicom lub opiekunom prawnym uczestników konkursu przysługuje prawo: dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu.
- ✓ Rodzice lub opiekunowie prawni uczestników konkursu mają prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofać zgodę można poprzez złożenie pisemnego oświadczenia w siedzibie Administratora, na adres korespondencyjny: ul. Piłsudskiego 4, 08-300 Sokołów Podlaski lub na adres e-mail: zespec@sokp.pl
- ✓ Na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- ✓ Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do udziału w **Diecezjalnym Konkursie religijnym dla uczniów szkół specjalnych „Mój przyjaciel Anioł Stróż”**.
- ✓ Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią i przyjmuję warunki określone w Regulaminie **Diecezjalnego Konkursu religijnego dla uczniów szkół specjalnych „Mój przyjaciel Anioł Stróż”**

.....  
*podpis rodzica/opiekuna prawnego  
lub pełnoletniego uczestnika konkursu*