

do Regulaminu Konkursu Wiedzy
„Święci Podhala, Spisza i Orawy”
dla uczniów szkół podstawowych
województwa małopolskiego
w roku szkolnym 2026/2027

KONKURS WIEDZY „ŚWIECI PODHAŁA SPISZA I ORAWY”

.....
miejscowość, data

.....
nazwa i adres placówki oświatowej

PROTOKÓŁ

SZKOLNEJ KOMISJI KONKURSOWEJ/DOGRYWKI

Szkolna Komisja Konkursowa w składzie:

.....
.....
.....
kwalifikuje do kolejnego etapu konkursu następujące prace uczniów:

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	Data i miejsce urodzenia	Liczba punktów	Opiekun
1.				
2.				
3.				

Podpisy członków komisji:

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


**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO
NA UDZIAŁ DZIECKA W KONKURSIE**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
imię i nazwisko dziecka

ucznia/uczennicy klasy Szkoły

w Wojewódzkim Konkursie Plastycznym i Wiedzy „Święci Podhala, Spisza i Orawy”.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i akceptuję jego postanowienia.

Wyrażam zgodę na udział dziecka w konkursie plastycznym / konkursie wiedzy*.

Miejscowość i data:

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego:

.....

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a 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, s. 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka przez Szkołę Podstawową im. św. Stanisława Kostki w Leśnicy Groniu w celach związanych z organizacją konkursu pt.: „Święci Podhala, Spisza i Orawy” oraz w celach promocyjnych Szkoły, w tym na publikację wizerunku mojego dziecka, jego imienia i nazwiska oraz osiągnięć (wyniki konkursu) na stronie internetowej Szkoły oraz jej profilu na portalu społecznościowym Facebook.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że zgoda może być wycofana w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(data i podpis prawnego opiekuna)

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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, s. 1) informuję, że:

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. św. Stanisława Kostki w Leśnicy Groniu, ul. Polna 44, 34-406 Leśnica.
2. Administrator danych osobowych powołał Inspektora ochrony danych osobowych. Kontakt z Inspektorem możliwy jest za pomocą poczty elektronicznej iod@ugbukowinatatrzanska.pl.
3. Podane dane osobowe przetwarzane będą w celach związanych z konkursem pt.: „Święci Podhala, Spisza i Orawy” i w celach promocyjnych Szkoły na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.
4. Dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Podane dane osobowe będą przetwarzane w celach wyszczególnionych w pkt 3 przez okres 5 lat po zakończeniu Konkursu.
6. Posiada Pan/i prawo do: dostępu do treści danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz do przenoszenia danych i cofnięcia zgody na ich przetwarzanie.
7. Ma Pan/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie Pana/i danych osobowych naruszałoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.
8. Podanie danych osobowych oraz udzielenie zgody na ich przetwarzanie nie jest wymogiem ustawowym; podanie danych osobowych oraz udzielenie zgody na ich przetwarzanie jest warunkiem udziału dziecka w konkursie.

METRYCZKA (wypełnić komputerowo lub literami drukowanymi)

Konkurs Wojewódzki pt.: „Świeci Podhala, Spisza i Orawy”

Kategoria:.....

Imię i nazwisko uczestnika.....

Klasa

Pełna nazwa szkoły/placówki.....

Adres szkoły/placówki

Telefon szkoły (konieczny)

Imię i nazwisko opiekuna merytorycznego
.....

Telefon kontaktowy opiekuna

METRYCZKA (wypełnić komputerowo lub literami drukowanymi)

Konkurs Wojewódzki pt.: „Świeci Podhala, Spisza i Orawy”

Kategoria:.....

Imię i nazwisko uczestnika.....

Klasa

Pełna nazwa szkoły/placówki.....

Adres szkoły/placówki

Telefon szkoły (konieczny)

Imię i nazwisko opiekuna merytorycznego
.....

Telefon kontaktowy opiekuna

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA
W KONKURSIE „ŚWIĘCI PODHAŁA, SPISZA I ORAWY”
ROK 2026/2027**

KONKURS WIEDZY

(prosimy wypełnić komputerowo lub drukowanymi literami)

DANE SZKOŁY:

Nazwa szkoły

Ulica

Kod pocztowy/ miasto

Województwo

Tel./ fax

e-mail:

NAZWISKO NAUCZYCIELA NADZORUJĄCEGO PRACĘ

.....

Telefon kontaktowy