**Zał. 2.**

**I edycja konkursu literackiego „Gra słów”**

**FORMULARZ KONKURSOWY DLA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**

**(wypełnia rodzic/opiekun prawny ucznia zgłaszanego do udziału w konkursie)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ucznia, wiek:** | Pełna nazwa i adres szkoły: |
| Tytuł pracy: | |
| Adres, e-mail, telefon kontaktowy | |
| **(pole obowiązkowe)**  Oświadczam, że powyższe dane podałam/em dobrowolnie, zgodnie ze stanem faktycznym, a o wszelkich zmianach zobowiązuję się powiadomić niezwłocznie, gdyż w przeciwnym razie nie będzie możliwe poinformowanie mnie o wszelkich okolicznościach związanych z organizacją konkursu. | |
| **(pole obowiązkowe)**  Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem I edycji konkursu literackiego „Gra słów” i w pełni go akceptuję. | |
| **(pole obowiązkowe)**  Oświadczam, że jestem autorem nadesłanych tekstów i posiadam do niej pełnię praw autorskich. | |
| **(pole obowiązkowe)**  Oświadczam, że nieodpłatnie przenoszę na Organizatora wszelkie autorskie prawa majątkowe do napisanych przeze mnie tekstów wysłanych na konkurs, wraz z prawem do jej prezentacji i wykorzystywania na wszystkich polach eksploatacji, o których mowa w art. 50 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz. U. z 2006 r., Nr 90, poz. 631 z późn. zmianami), w tym w ramach prowadzonych przez Organizatora działań informacyjnych i marketingowych. | |
| Data, miejscowość | Czytelny podpis rodzica / opiekuna |

|  |
| --- |
| **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ** |
| **(pole obowiązkowe)**  Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie z siedzibą przy pl. M. Curie-Skłodowskiej 5, 20-031 Lublin, danych osobowych mojego dziecka/dziecka, nad którym sprawuję opiekę prawną, które zostały podane powyżej, w celu organizacji przez Studenckie Koło Naukowe Polonistów przy Wydziale Humanistycznym UMCS I edycji konkursu literackiego„Gra słów”, a także kontaktu w sprawach związanych z jego organizacją, przy wykorzystaniu podanych przeze mnie danych. Moja zgoda ważna jest teraz i w przyszłości pod warunkiem braku zmiany celu przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, żądania usunięcia danych, żądania zaprzestania przetwarzania danych lub wycofania zgody. |
| **(pole nieobowiązkowe)**  Wyrażam zgodę na przesłanie wyników konkursu mojego dziecka/dziecka nad którym sprawuję opiekę prawną, z użyciem jego danych osobowych (imienia i nazwiska) na stronie internetowej SKN Polonistów UMCS (https://www.kolopolonistow.umcs.pl). |
| **(pole nieobowiązkowe)**  Wyrażam zgodę na przesłanie wyników konkursu mojego dziecka/dziecka nad którym sprawuję opiekę prawną, z użyciem jego danych osobowych (imienia i nazwiska), e-mailem do uczestników konkursu, ich szkół oraz nauczycieli, którzy wypełnili formularz, o którym mowa w pkt. 5. i 6. Regulaminu. |
| **(pole obowiązkowe)**  Jestemświadoma/y, że:   * administratorem danych jest Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej (UMCS) z siedzibą w Lublinie, przy pl. Marii Curie-Skłodowskiej 5, 20-031 Lublin, * w celu organizacji I edycji konkursu literackiego „Gra słów” Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej pozyskuje od osób zainteresowanych dane osobowe w zakresie wskazanym w niniejszym formularzu, * podanie danych w formularzu zgłoszeniowym i jego przesłanie jest dobrowolne, jednak niezbędne dla realizacji celu przetwarzania, brak podania danych uniemożliwia aplikowanie i udział w konkursie, * dane będą przetwarzane na podstawie zgody, w okresie jej obowiązywania oraz archiwizacji danych, w związku z prawnie uzasadnionym interesem administratora, nie będą one podlegały dalszemu przetwarzaniu, ani poddawane profilowaniu, nie będą również w oparciu o nie podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany, * przysługują mi jako rodzicowi/opiekunowi prawnemu, na podstawie przepisów, w szczególności ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, prawa, w tym dostępu do danych mojego dziecka/dziecka, nad którym sprawuję opiekę prawną, ich sprostowania, sprzeciwu wobec przetwarzania danych, żądania ograniczenia przetwarzania lub usunięcia danych z bazy UMCS, a także prawa do przenoszenia danych lub odwołania zgody w dowolnym momencie, przy czym, jej odwołanie nie będzie miało wpływu na legalność działań podjętych w okresie obowiązywania zgody. Skorzystanie z tego prawa uniemożliwi udział dziecka w I edycji konkursu literackiego „Gra Słów”. Mam także prawo zgłoszenia skargi do organu nadzorczego monitorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, * dane nie będą udostępniane odbiorcom zewnętrznym, za wyjątkiem uprawionych, zgodnie z oświadczeniami zgód zawartymi w formularzu oraz na mocy przepisów prawa lub takich, z którymi Administrator zawrze umowy o współpracy, m.in. biorących udział w organizacji konkursu, * administrator danych osobowych powołał osobę nadzorującą prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem: abi@umcs.lublin.pl. |
| **(pole obowiązkowe w przypadku zgłoszenia osoby pomiędzy 16 a 18 rokiem życia, w przypadku akceptacji uczestnictwa dziecka w konkursie)**  Wyrażam zgodę na udział w konkursie mojego dziecka, którego dane zostały podane powyżej oraz aprobuję złożone przez dziecko oświadczenia zgód. |
| Data, miejscowość |
| Czytelny podpis rodzica/ opiekuna |