

**Formularz zgłoszeniowy do konkursu graficznego**  
**#ObrońcyNiepodległej**

<b>imię i nazwisko</b>	
<b>szkoła</b> (adres, telefon, e-mail)	
<b>klasa</b>	
<b>dane kontaktowe</b> (telefon oraz e-mail)	
<b>Postać upamiętniona w pracy</b> (imię i nazwisko)	

*Rodzice lub przedstawiciele ustawowi uczestnika konkursu wyrażają zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Muzeum II Wojny Światowej w Gdańsku danych osobowych uczestników podanych w ww. formularzu na potrzeby przeprowadzenia Konkursu. Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) Muzeum informuje, iż:*

- 1) administratorem danych osobowych uczestników zajęć jest Muzeum II Wojny Światowej z siedzibą w Gdańsku, przy pl. W. Bartoszewskiego 1;*
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - [iod@muzeum1939.pl](mailto:iod@muzeum1939.pl);*
- 3) dane osobowe uczestników przetwarzane będą w celu umożliwienia korzystania z zasobów Muzeum - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;*
- 4) odbiorcami danych osobowych uczestników będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, a także każdy do którego zostanie skierowany materiał na którym zostaną utrwalone dane osobowe (wizerunek) uczestników;*
- 5) dane osobowe uczestników przechowywane będą wieczyście, chyba że obowiązujące przepisy prawa będą nakazywały usunięcie danych osobowych uczestników z zasobów Muzeum;*
- 6) zgłaszający posiadają prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych na podstawie art. 20 RODO z uwzględnieniem ograniczeń jakie nakłada RODO;*
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;*
- 8) zezwolenie na wykorzystanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa udzielenia zezwolenia na wykorzystanie danych (w tym wizerunku) skutkuje niedopuszczeniem pracy do udziału w konkursie.**

.....  
miejsowość, data, podpis rodzica/opiekuna  
prawnego