

**KARTA ZGŁOSZENIOWA DLA SZKÓL, PLACÓWEK
OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZYCH, KLUBÓW SENIORA
I UNIWERSYTETU TRZECIEGO WIEKU**

**Szkoła/placówka opiekuńczo-wychowawcza / klub seniora / Uniwersytet Trzeciego Wieku
zgłaszający:**

Nazwa podmiotu, siedziba:

.....

Osoba zgłaszająca (imię, nazwisko, stanowisko/funkcja)

.....
.

Osoba do kontaktu (imię, nazwisko, telefon, e-mail)

.....
.

Informacje o zgłaszanym soliście/duecie i utworze:

Nazwa duetu/imię i nazwisko solisty:

.....

Skład osobowy (dotyczy tylko duetów):

.....
.....

Kategoria wiekowa (zaznaczyć jedną, właściwą):

1	Uczniowie klas 1-6	Tak / Nie
2	Uczniowie klas 7-8	Tak / Nie

3	Seniorzy	Tak / Nie
---	----------	-----------

Informacje o utworze (tytuł, Autor słów, muzyki):

.....
.....

Informacje o aranżerach, opiekunach muzycznych :

.....
.....

.....

miejsowość, data

.....

podpis osoby zgłaszającej

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ministra Rodziny i Polityki Społecznej w Warszawie z siedzibą ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa, Kujawsko-Pomorski Urząd Wojewódzki w Bydgoszczy z siedzibą w Bydgoszczy ul. Jagiellońska 3 oraz Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kruszwicy z siedzibą w Kruszwicy ul. Rybacka 20 moich danych osobowych, tj. imienia, nazwiska, adresu zamieszkania/do korespondencji, adresu e-mail i wizerunku, w związku ze zgłoszeniem uczestnika do udziału w KONKURSIE „INTERPRETACJA PIOSENKI O MIŁOŚCI”, organizowanym przez Klub „Senior+” w Kruszwicy prowadzony przez Gminę Kruszwica, w ramach Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2021-2025.

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ww. celach jest Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kruszwicy, Kujawsko-Pomorski Urząd Wojewódzki w Bydgoszczy oraz Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej w ramach Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2021-2025.
2. Jestem świadomy/ma, że:
 1. w trakcie wydarzeń/inicjatyw przeprowadzanych przez Klub „Senior+” w Kruszwicy mój wizerunek będzie utrwalany;
 2. reportaż lub fotorelacja z wydarzenia oraz ogłoszenie wyników konkursu zostaną opublikowane na stronach internetowych Gminy Kruszwica/ Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kruszwicy/ na stronie internetowej Klubu „Senior+” w Kruszwicy oraz profilu Facebook Klubu

„Senior+” w Kruszwicy i będzie dostępny do czasu zakończenia realizacji Programu Wieloletniego „Senior+”, nie dłużej niż do 31.12.2028 r.

4. Zostałem/am poinformowany/a, że zgodę powyższą wyrażam, zgodnie z przepisami 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1
5. Zostałem/am poinformowany/a, że zgodnie z rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s.1 osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo:
 - żądania dostępu do danych osobowych;
 - sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - wniesienia sprzeciwu;
 - cofnięcia zgody w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - wniesienie skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
6. Zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie do wycofania zgody. Zgodę mogę odwołać poprzez wysłanie maila opatrzonego podpisem kwalifikowanym na adres: iodo@mrips.gov.pl oraz mops@kruszwica.um.gov.pl lub za pośrednictwem potwierdzonego profilu e-PUAP z informacją o jej odwołaniu. W treści maila wskażę swoje imię i nazwisko. Zgodę mogę odwołać także poprzez wysłanie informacji o jej odwołaniu listownie na adres siedziby Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kruszwicy.

Jestem świadomy/a, że wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
miejsowość, data

.....
podpis osoby zgłaszającej