

## **Załącznik nr 2**

do Regulaminu III Ogólnopolskiego Rodzinnego Konkursu  
Literackiego  
na napisanie bajki terapeutycznej  
pt. „Bajka na zdrowie”

Uwaga: Formularz i oświadczenie wypełnia każdy ze współautorów

### **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

.....  
Imię i nazwisko uczestnika/ów konkursu

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Telefon kontaktowy/adres e-mailowy

.....  
Tytuł pracy zgłoszonej do konkursu

.....  
Bajka dotyczy problemu

.....  
Odbiorca (wiek)

**Oświadczenie uczestnika/ów**  
**II Rodzinnego Konkursu Literackiego na napisanie bajki**  
**terapeutycznej pt. „ Bajka na zdrowie”**

1. Oświadczam, że przedłożona praca jest mojego autorstwa i że w związku z wykonaniem pracy, nie naruszam w żaden sposób praw osób trzecich.
2. Oświadczam, że akceptuję regulamin konkursu.
3. Oświadczam, że w wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację mojej pracy w zbiorze bajek terapeutycznych RZPWE Pedagogicznej Biblioteki Wojewódzkiej w Opolu.
4. Oświadczam, że zapoznałam(-em) się Regulaminem Konkursu i w pełni go akceptuję.

.....  
Data i podpis uczestnika

**5. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH, WYKORZYSTANIE WIZERUNKU ORAZ KLAUZULA INFORMACYJNA RODO**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatorów konkursu moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym w celu organizacji, uczestnictwa i promocji Rodzinnego Konkursu Literackiego na napisanie bajki terapeutycznej pt. „Bajka na zdrowie”. Dane przetwarzane są w celu identyfikacji autorów prac konkursowych i wyłonienia laureatów oraz umożliwią Organizatorom prezentację zwycięskich prac i upowszechnianie informacji o finalistach i laureatach konkursu.

Zezwalam na wykorzystanie i rozpowszechnianie przez organizatorów konkursu mojego wizerunku utrwalonego podczas ceremonii wręczenia nagród jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) poprzez jego publikację w materiałach promocyjnych, na stronach internetowych i portalach społecznościowych Pedagogicznej Biblioteki Wojewódzkiej w Opolu i Opolskiego Koła Polskiego Towarzystwa Biblioterapeutycznego.

1. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.
2. Dla potrzeb, odpowiednio do wyrażonej powyżej zgody, mój wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagranie filmowe i dźwiękowe z

udziałem uczestnika mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby konkursu, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego.

3. Wizerunek nie będzie użyty w formie lub publikacji obraźliwej dla uczestnika lub naruszającej w inny sposób jego dobra osobiste.

.....

Podpis uczestnika

### **Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Regionalny Zespół Placówek Wsparcia Edukacji z siedzibą w Opolu przy ulicy Głogowskiej 27.
2. Administrator danych osobowych powołał administratora bezpieczeństwa informacji nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można kontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: [iod@rzpwe.opolskie.pl](mailto:iod@rzpwe.opolskie.pl);
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla celu organizacji i przeprowadzenia konkursu;
4. Podstawą do przetwarzania danych osobowych jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych;
5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane;
6. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa;
7. Dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów;
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

.....

Podpis uczestnika