**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY SZKOŁY / BIBLIOTEKI PUBLICZNEJ**

**OGÓLNOPOLSKIE MISTRZOSTWA POWIATOWE WIELKIEJ LIGI CZYTELNIKÓW.**
**KONKURS W ROKU SZKOLNYM 2022/2023**

**VI OGÓLNOPOLSKI KONKURS WIELKA LIGA CZYTELNIKÓW**

***Formularz prosimy wypełnić elektronicznie lub drukowanymi literami***

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA PLACÓWKI:**(PEŁNA NAZWA SZKOŁY / BIBLIOTEKI PUBLICZNEJ) |  |
| **ULICA** |  |
| **KOD POCZTOWY** |  |
| **MIEJSCOWOŚĆ** |  |
| **POWIAT** |  |
| **WOJEWÓDZTWO** |  |
| **NR TELEFONU DO PLACÓWKI** |  |
| **NR TELEFONU DO OSOBY PEŁNIĄCEJ FUNKCJĘ KOORDYNATORA PLACÓWKI** |  |

**IMIĘ I NAZWISKO, ADRES E-MAIL KOORDYNATORA/koordynatorów PLACÓWKI:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | IMIĘ I NAZWISKO  | ADRES E-MAIL  | PODPIS  |
| 1  |   |   |   |
| 2  |   |   |   |
| 3  |   |   |   |

 ……………………….…………………………………………………….

 **Data, pieczątka i podpis dyrektora placówki**

Wypełniony i podpisany formularz prosimy przesłać w formie elektronicznej (skan) na adres mailowy właściwego Koordynatora Powiatowego lub w formie papierowej na adres siedziby Koordynatora Powiatowego.Każdy wskazany w formularzu Koordynator Placówki powinien podpisać Zgodę na przetwarzanie danych osobowych, którą prosimy dostarczyć razem z formularzem*.*

# **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH KOORDYNATORA PLACÓWKI**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach realizacji konkursów: **OGÓLNOPOLSKIE MISTRZOSTWA POWIATOWE WIELKIEJ LIGI CZYTELNIKÓW. KONKURS W ROKU SZKOLNYM 2022/2023** oraz **VI OGÓLNOPOLSKI KONKURS WIELKA LIGA CZYTELNIKÓW** oraz w celach informacyjno-promocyjnych, dokumentacji, podsumowania, współpracy z Koordynatorem Powiatowym i organizatorami konkursu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp.  | Imię i nazwisko Koordynatora Placówki  | Data i czytelny podpis  |
| 1  |   |   |
| 2  |   |   |
| 3  |   |   |

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art.13 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 (zwanej dalej RODO) **Stowarzyszenie Wielka Liga z siedzibą w Katowicach, ul. Kopernika 14** informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych jest **Stowarzyszenie Wielka Liga z siedzibą w Katowicach, ul. Kopernika 14**, **40-064 Katowice.**
2. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji projektu tj. w celach informacyjno-promocyjnych, dokumentacyjnych, współpracy z Koordynatorem Powiatowym, Wojewódzkim i organizatorami konkursu.
3. Wyżej wymienione dane osobowe będą udostępniane innym odbiorcom tj. współorganizatorom konkursu (zwłaszcza Koordynatorom Powiatowym i Wojewódzkim), w celu realizacji projektu. Dane te zostaną wprowadzone do systemu obsługi projektu i będą dostępne dla organizatorów, Koordynatora Wojewódzkiego i Koordynatora Powiatowego.
4. Wyżej wymienione dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do przeprowadzenia i realizacji konkursu.
5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
6. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne i nie ma żadnych konsekwencji nie podania danych osobowych.
9. Administrator danych osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych.
10. Administrator danych osobowych nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostaną zebrane.
11. Wyrażenie powyższej zgody jest warunkiem uczestnictwa w projekcie.

OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁAM/ZAPOZNAŁEM SIĘ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp.  | Imię i nazwisko Koordynatora Placówki  | Data i czytelny podpis  |
| 1  |   |   |
| 2  |   |   |
| 3  |   |   |