**Zgłoszenie**

**Do udziału w projekcie „Sztab Młodych Mundurowych”**

**I. DANE UCZESTNIKA**

* **Imię i nazwisko:** ..................................................................................
* **Data urodzenia:** .............................................
* **PESEL:** ......................................................
* **Adres zamieszkania:**
.......................................................................................................
* **Telefon kontaktowy:** .......................................
* **E-mail:** ............................................................

**II. DANE SZKOŁY**

* **Nazwa szkoły:** ..................................................................................
* **Adres szkoły:** ..................................................................................
* **Profil klasy:** ☐ policyjny  ☐ wojskowy  ☐ pożarniczy ☐ inny
* **Imię i nazwisko wychowawcy / opiekuna:** ............................................

**III. ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA**

Oświadczam, że wyrażam chęć dobrowolnego udziału w projekcie
**„Sztab Młodych Mundurowych”**
i zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu.

🖊️ Podpis uczestnika: ......................................................

📍 Miejscowość: ......................... 📅 Data: ..........................

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO**
na udział ucznia w projekcie „Sztab Młodych Mundurowych”

Ja, niżej podpisany/a:

**Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:**
..................................................................................................................

**Telefon kontaktowy:**
..................................................................................................................

oświadczam, że wyrażam zgodę na dobrowolny udział mojego dziecka:

**Imię i nazwisko ucznia:**
..................................................................................................................

**Data urodzenia ucznia:**
..................................................

**Nazwa szkoły / klasa / profil:**
..................................................................................................................

w projekcie **„Sztab Młodych Mundurowych”**, organizowanym przez Wojewodę Małopolskiego we współpracy ze służbami mundurowymi.

Zostałem/am poinformowany/a o celach, przebiegu oraz charakterze działań podejmowanych w ramach realizacji projektu. Akceptuję regulamin.

**Miejscowość:** ..............................................................
**Data:** ..............................................................
**Podpis rodzica / opiekuna prawnego:**
..................................................................................................................

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

W związku z moim dobrowolnym uczestnictwem w projekcie ,,Sztab Młodych Mundurowych", organizowanym przez Wojewodę Małopolskiego, wyrażam zgodę na:

1. **Przetwarzanie danych osobowych**

Przetwarzanie moich danych osobowych w celu: udziału w projekcie, dokumentacji działań projektowych, publikacji wyników oraz ewentualnego przyznania wyróżnień lub nagród:

 Imię i nazwisko: .....................................................

 Wiek: ..............................................................

 Szkoła/podmiot zgłaszający: .....................................

Przetwarzanie moich danych oraz wizerunku, głosu i treści wypowiedzi w celu:

a) Utrwalania dowolną techniką oraz wytwarzania i zwielokrotniania egzemplarzy zawierających utrwalony wizerunek, głos i treści mojej wypowiedzi w formie zdjęć, nagrań audio oraz wideo,

b) Rozpowszechniania, przechowywania, adaptowania, przeglądania i usuwania utrwalonego wizerunku, głosu i wypowiedzi
w publikacjach promujących działalność projektu, w szczególności poprzez umieszczanie w mediach elektronicznych (strony internetowe organizatorów, portale społecznościowe, nagrania audio i wideo, broszury, materiały informacyjne itp.).

**2. Oświadczenia**

Oświadczam, że:

 Wykorzystanie wyżej wymienionych danych nie narusza dóbr osobistych ani praw innych osób i podmiotów,

 Niniejszą zgodę udzielam nieodpłatnie na czas nieokreślony.

**3. Informacje o przetwarzaniu danych**

Zostałem(am) poinformowany(a), że:

 Administratorem danych osobowych jest Wojewoda Małopolski,

 Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest poprzez [adres e-mail lub inna forma kontaktu],

 Podstawę przetwarzania danych stanowi niniejsza zgoda, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO,

 Odbiorcami podanych danych mogą być:

 a) Osoby i podmioty związane z organizacją projektu,

 b) Publiczność projektowa (poprzez publikacje na stronach internetowych, mediach społecznościowych, materiałach informacyjnych itp.),

 c) Inne podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa.

 Dane nie będą przekazywane do państw trzecich/organizacji międzynarodowych, ale publikacja w Internecie oznacza ich globalną dostępność,

 W przypadkach przewidzianych prawem mam prawo do:

 a) Dostępu do treści swoich danych,

 b) Sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania,

 c) Cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność przetwarzania przed cofnięciem,

 d) Wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w razie naruszenia przepisów.

 Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do udziału w projekcie.

 Dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów projektu, a następnie przez okres wynikający z przepisów archiwizacyjnych obowiązujących u organizatorów.

……………………………………………………………………………………….......

*(data, imię i nazwisko/czytelny podpis)*