



**KARTA ZGŁOSZENIA**

**DO UDZIAŁU W XVIII POWIATOWYM KONKURSIE KRASOMÓWCZYM  
„Poznajemy swoją małą ojczyznę” – 24.11.2021r.**Zgłoszenia przyjmujemy do 22.11.2021 r. na adres [spkolbiel@kolbiel.pl](mailto:spkolbiel@kolbiel.pl) „Konkurs Krasomówczy”  
lub w sekretariacie szkoły  **Zgodę na wykorzystanie wizerunku oraz danych osobowych** stanowiącą załącznik do karty zgłoszenia należy wypełnić, podpisać, a jej skan/zdjęcie przesłać na adres [spkolbiel@kolbiel.pl](mailto:spkolbiel@kolbiel.pl) „Konkurs Krasomówczy” lub dostarczyć osobiście do sekretariatu szkoły do dnia konkursu.

**Dla każdej kategorii wiekowej prosimy wypełnić oddzielną kartę**

1. **NAZWA SZKOŁY**: ……………………………………………………………………………………………..
2. **ADRES:** ................................................................................................................................................
3. **GMINA:** .................................................................................................................................................
4. **KATEGORIA WIEKOWA (prosimy zaznaczyć krzyżykiem):** (kl. IV – VI) (kl. VII- VIII)

**DANE OSÓB ZGŁASZANYCH DO KONKURSU ORAZ NAUCZYCIELI:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko ucznia,**  **e-mail, nr tel.** | **Klasa** | **Tytuł wystąpienia** | **Osoba przygotowująca ucznia – e-mail, nr. tel.** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

**Załącznik nr 1 do Karty Zgłoszenia do XVIII Powiatowego Konkursu Krasomówczego dotyczący RODO**

**Zgody podpisują wszystkie osoby, które przekazują Szkole Podstawowej im. Armii Krajowej w Kołbieli swoje dane osobowe w związku   
z organizacją XVIII Powiatowego Konkursu Krasomówczego   
Jeśli uczestnik jest niepełnoletni, zgodę podpisuje jego rodzic/opiekun prawny**

**Zgoda na wykorzystanie danych osobowych**

……………………………………………………………………  
*Imię i nazwisko osoby, której dotyczy zgoda*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie **moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka *(niepotrzebne skreślić)***, w celu organizacji XVIII Powiatowego Konkursu Krasomówczego „Poznajemy   
swoją małą ojczyznę” oraz udostępnienia informacji o jego wynikach. Przyjmuję do wiadomości,   
że administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im Armii Krajowej w Kołbieli. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celu, w jakim zostały zebrane.

…………………..……………………

*Podpis*

**Zgoda na wykorzystanie wizerunku**

……………………………………………  
*Imię i nazwisko osoby, której dotyczy zgoda*

1. Wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie **mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka *(niepotrzebne skreślić)***, utrwalonego w postaci fotografii   
   i dokumentacji filmowej przez, Szkołę Podstawową im Armii Krajowej w Kołbieli na potrzeby XVIII Powiatowego Konkursu Krasomówczego „Poznajemy swoją małą ojczyznę”. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.
2. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie   
   w Internecie (w tym na stronach www Szkoły Podstawowej im Armii Krajowej w Kołbieli) oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych.   
   **Mój wizerunek/wizerunek mojego dziecka *(niepotrzebne skreślić)*** nie może być użyty w formie   
   lub publikacji dla mnie obraźliwej lub naruszać w inny sposób moich dóbr osobistych.

………………….………………………

*Podpis*

**Załącznik nr 2 do Karty Zgłoszenia do XVIII Powiatowego Konkursu Krasomówczego dotyczący COVID-19**

……………………………………………………….

*imię i nazwisko osoby, której dotyczy oświadczenie*

*(uczestnik, nauczyciel, juror itp.)*

OŚWIADCZENIE

Oświadczenie podpisują wszystkie osoby uczestniczące w wydarzeniu na terenie Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej w Kołbieli. W przypadku niepełnoletnich uczestników oświadczenie podpisuje rodzic lub opiekun prawny.  
***\* niepotrzebne skreślić***

* + - 1. Oświadczam, że:

1. w dniu Konkursu jestem zdrowy/moje dziecko jest zdrowe\*, nie mam/moje dziecko   
   nie ma\* infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną ;
2. nie zamieszkiwałem/moje dziecko nie zamieszkiwało\* z osobą przebywającą   
   na kwarantannie i nie miałem/moje dziecko nie miało\* kontaktu z osobą podejrzaną   
   o zakażenie COVID-19 w okresie 14 dni przez rozpoczęciem Konkursu;
3. jestem przygotowany/moje dziecko jest przygotowane\* na stosowanie się do wytycznych   
   i regulaminów obowiązujących w budynku Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej w Kołbieli, związanych z zachowaniem dystansu społecznego oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny podczas pandemii COVID-19.
   * + 1. Zobowiązuję się do poinformowania Organizatora o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie   
          choroby COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu, które pojawią się do 10 dni od terminu Konkursu.

………………………………………………………

*Data, podpis*