



**SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA  
WIELKOPOLSKIEGO**



**PBP KP**  
Publiczna Biblioteka Pedagogiczna  
Książnica Pedagogiczna  
im. A. Parczewskiego w Kaliszu

Dane adresowe:  
ul. Południowa 62  
62-800 Kalisz  
tel./fax. 62 7571321  
e-mail: [biblioteka@kp.kalisz.pl](mailto:biblioteka@kp.kalisz.pl)  
[www.kp.kalisz.pl](http://www.kp.kalisz.pl)

*Załącznik nr 1  
do Regulaminu Konkursu  
„Poznajmy tradycje naszego regionu”*

## **Karta zgłoszenia uczestników Projektu**

### **I. Karta uczestnika**

Imiona i nazwiska autorów:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

Kategoria wiekowa:

1. uczniowie VII i VIII klas szkół podstawowych
2. uczniowie szkół ponadpodstawowych

Szkoła – dane adresowe: .....

Tytuł pracy: .....

Format przygotowanego pliku: .....

Imię i nazwisko, telefon, e-mail nauczyciela lub opiekuna przygotowującego uczniów do Konkursu:

.....

.....  
Podpis nauczyciela – opiekuna Projektu



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA  
WIELKOPOLSKIEGO



**PBP KP**  
Publiczna Biblioteka Pedagogiczna  
Książnica Pedagogiczna  
im. A. Parczewskiego w Kaliszu

Dane adresowe:  
ul. Południowa 62  
62-800 Kalisz  
tel./fax. 62 7571321  
e-mail: [biblioteka@kp.kalisz.pl](mailto:biblioteka@kp.kalisz.pl)  
[www.kp.kalisz.pl](http://www.kp.kalisz.pl)

## II. Informacja dla Uczestnika Konkursu

W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych informuję, że:

Administratorem danych osobowych jest Marszałek Województwa z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu al. Niepodległości 34, 61-714 Poznaniu,

- 1) Państwa dane osobowe są przetwarzane w celach:
  - a. przeprowadzenia, rozstrzygnięcia i rozliczenia Konkursu **pt.”Poznajmy tradycje naszego regionu” Edycja I – Tradycje wielkanocne ;**
  - b. archiwalnych,
  - c. promocji w/w instytucji.
- 2) Państwa dane osobowe przetwarzamy:
  - a) na podstawie wyrażonej przez Państwa zgody,
  - b) w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych, w tym archiwizacją.
- 3) W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych prosimy o kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych Departament Organizacyjny i Kadr, Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 34 61-714 Poznań, e-mail: [inspektor.ochrony@umww.pl](mailto:inspektor.ochrony@umww.pl),
- 4) Udział w konkursie jest dobrowolny, natomiast niepodanie danych skutkuje brakiem możliwości realizacji celów, dla których są gromadzone,
- 5) Przysługuje Państwu prawo do usunięcia danych osobowych, w przypadku o którym mowa w pkt. 3a,
- 6) Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, w przypadku o którym mowa w pkt. 3a,
- 7) Przysługuje Państwu prawo do przenoszenia danych osobowych, w przypadku o którym mowa w pkt. 3a gdy dane te są przetwarzane w sposób zautomatyzowany,
- 8) Przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania,
- 9) Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
- 10) W przypadku uzyskania tytułu laureata Państwa dane osobowe w zakresie: imię, nazwisko, wizerunek, będą podawane do publicznej wiadomości.



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA  
WIELKOPOLSKIEGO



**PBP KP**  
Publiczna Biblioteka Pedagogiczna  
Książnica Pedagogiczna  
im. A. Parczewskiego w Kaliszu

Dane adresowe:  
ul. Południowa 62  
62-800 Kalisz  
tel./fax. 62 7571321  
e-mail: [biblioteka@kp.kalisz.pl](mailto:biblioteka@kp.kalisz.pl)  
[www.kp.kalisz.pl](http://www.kp.kalisz.pl)

### III. Oświadczenia Uczestnika Konkursu

1. Oświadczam, że znane mi są warunki uczestnictwa w Konkursie pt. **„Poznajmy tradycje naszego regionu” Edycja I - Tradycje wielkanocne**
2. Potwierdzam prawidłowość informacji przedstawionych w Karcie uczestnika i ich zgodność ze stanem na dzień złożenia Karty.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora, którym jest Departament Organizacyjny i Kadr, Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 34 61-714 Poznań, e-mail: [inspektor.ochrony@umww.pl](mailto:inspektor.ochrony@umww.pl) oraz współorganizatorów Konkursu w celach promocyjnych.

Powyższe przyjąłem/przyjęłam do wiadomości.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis uczestnika konkursu

.....  
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego  
Uczestnika konkursu, który nie ukończył  
18 roku życia.