**Załącznik nr 1 do Regulaminu**

 **FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU**

 **W KONKURSIE „DOKUMENTALIŚCI ZBRODNI”**

 Tytuł Pracy konkursowej: ........................................................................................................................................

 Nazwa i adres szkoły:………………………………………………………………………………………………

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

.

 Numer telefonu szkoły:…………………………………………………………………………………………….

 Imię i nazwisko nauczyciela - Opiekuna Pracy konkursowej: ……………………………………………………

 Kontakt do Opiekuna Pracy konkursowej (tel., adres e-mail):……………………………………………………

 Akceptacja Dyrektora szkoły:

 …………………………………..

 Pieczątka i podpis Dyrektora szkoły

Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią Regulaminu Konkursu **„DOKUMENTALIŚCI ZBRODNI”** organizowanego przez Instytut Pamięci Narodowej – Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowej Polskiemu z siedzibą pod adresem:, a także w pełni akceptuję jego treść.

Czy zgadza się Pani/Pan na przetwarzanie wizerunku w przypadku uczestnictwa w gali finałowej konkursu, w celu zamieszczenia relacji z gali wręczania nagród na stronach internetowych organizatora, mediach i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych organizatora?

⬜ TAK ⬜ NIE

Czy zgadza się Pani/Pan na przetwarzanie danych osobowych podczas wykorzystania pracy konkursowej przez Organizatora, w tym prezentowania prac konkursowych w prasie, telewizji, na stronach internetowych organizatora, mediach i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych organizatora, w wydawnictwach drukowanych i elektronicznych, a także publicznej prezentacji Pracy konkursowej w postaci wystawy?

⬜ TAK ⬜ NIE

Czy zgadza się Pani/Pan na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora w celach kontaktowych w związku z prowadzoną działalnością edukacyjną, w tym informowaniu lub przesyłaniu zaproszeń do wzięcia udziału w inicjatywach historyczno-edukacyjnych organizowanych przez Organizatora?

⬜ TAK ⬜ NIE

 ................................................ ..........................................................................

 (miejscowość, data) (czytelny podpis Opiekuna Pracy konkursowej)

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Pozyskane Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach:

1. zgłoszenia zespołu projektowego do udziału w konkursie „**DOKUMENTALIŚCI ZBRODNI”**;
2. publikacji wizerunku w celu zamieszczenia relacji z gali wręczania nagród na stronach internetowych organizatora, mediach i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych organizatora, w przypadku wyrażenia zgody;
3. wykorzystania Pracy projektowej przez Organizatora, w tym prezentowanie prac konkursowych w prasie, telewizji, na stronach internetowych organizatora, mediach i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych organizatora, w wydawnictwach drukowanych i elektronicznych, a także publicznej prezentacji projektu w postaci wystawy, w przypadku wyrażenia zgody.
4. kontaktowych w związku z prowadzoną działalnością edukacyjną, w tym informowaniu lub przesyłaniu zaproszeń do wzięcia udziału w inicjatywach historyczno-edukacyjnych organizowanych przez Organizatora, w przypadku wyrażenia zgody.

Podstawą prawną przetwarzania danych jest art.6 ust.1 lit. a (wyrażona przez Panią/Pana zgoda), art.6 ust.1 lit. b (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy – udzielenie Organizatorowi licencji) oraz art. 6 ust. 1 lit. e (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi), 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, dalej: RODO.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezes Instytutu Pamięci Narodowej – Komisji Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu, z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Janusza Kurtyki 1, 02-676 Warszawa. Administrator danych osobowych zapewnia odpowiednie technologiczne, fizyczne, administracyjne i proceduralne środki ochrony danych, w celu ochrony i zapewnienia poufności, poprawności i dostępności przetwarzanych danych osobowych, jak również ochrony przed nieuprawnionym wykorzystaniem lub nieuprawnionym dostępem do danych osobowych oraz ochrony przed naruszeniem bezpieczeństwa danych osobowych.

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych w IPN-KŚZpNP: inspektorochronydanych@ipn.gov.pl, adres do korespondencji: ul. Janusza Kurtyki 1, 02-676 Warszawa, z dopiskiem: Inspektor Ochrony Danych.

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty upoważnione przez Administratora danych oraz podmioty, które mają prawo do wglądu na mocy odrębnych przepisów prawa.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasu zakończenia organizowanego wydarzenia oraz zakończenia publikacji relacji z wydarzenia na stronach internetowych organizatora i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych organizatora oraz w publikacjach i materiałach multimedialnych Instytutu oraz do momentu wycofania zgody, a następnie przechowywane zgodnie z terminami określonymi w obowiązującym w Instytucie Rzeczowym Wykazie Akt, wydanym na podstawie art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo przenoszenia danych.

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w zakresie jakim przetwarzanie odbywało się na podstawie zgody. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem.