

ZGŁOSZENIE DO KONKURSU PLASTYCZNEGO „Pomaluj swój rok ze zdrowiem i bezpieczeństwem”**I. DANE UCZESTNIKA**

Imię i nazwisko ucznia	
Klasa	
Nazwa szkoły	
Adres szkoły oraz e-mail	
Miejscowość	

II. DANE PRACY

Tytuł pracy	
Technika	
Pora roku, z którą kojarzy się praca	☐ wiosna ☐ lato ☐ jesień ☐ zima ☐ cały rok
Proponowany miesiąc (opcjonalnie)	
Krótki opis/przesłanie pracy (opcjonalnie)	

III. OŚWIADCZENIA I ZGODY RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisany/a, rodzic/opiekun prawny ucznia, oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu ; „Pomaluj swój rok ze zdrowiem i bezpieczeństwem” i akceptuję jego postanowienia;
2. wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Konkursie;
3. przekażę do Organizatora pracę mojego dziecka wybraną przez szkołę do udziału w Konkursie;
4. potwierdzam, że zgłoszona praca została wykonana samodzielnie przez moje dziecko, jest jego oryginalnym dziełem i nie była wcześniej publikowana ani nagradzana w innym konkursie;
5. wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i prezentowanie pracy przez Organizatora w związku z Konkursem oraz działalnością edukacyjną i profilaktyczną NFZ;
6. wyrażam zgodę na wykorzystanie pracy w kalendarzu edukacyjno-profilaktycznym Organizatora, w tym jako ilustracji wybranego miesiąca, a także w materiałach związanych z promocją zdrowia, jeżeli praca zostanie zakwalifikowana do takiego wykorzystania;
7. przyjmuję do wiadomości, że Organizator może dokonać technicznego dostosowania pracy do formatu kalendarza, w szczególności skalowania, kadrowania lub zestawienia z elementami graficznymi, bez zmiany jej zasadniczego przekazu;
8. wyrażam zgodę na publikację imienia i nazwiska dziecka oraz nazwy szkoły w związku z wynikami Konkursu i prezentacją nagrodzonych/wybranych prac, w zakresie określonym w Regulaminie;
9. potwierdzam, że zgłoszona praca nie narusza praw autorskich, praw osobistych ani innych praw osób trzecich.

Miejscowość i data: Podpis rodzica/opiekuna prawnego:

IV. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OOBOWYCH PRZEZ NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA W CELACH INFORMACYJNO-PROMOCYJNYCH NFZ

Ja niżej podpisana*/podpisany* oświadczam, że:

▪ zapoznałam*/zapoznałem* się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych mojego dziecka, którego jestem rodzicem*/opiekunem prawnym* przez Narodowy Fundusz Zdrowia w celach informacyjno-promocyjnych,

oraz

dobrowolnie wyrażam zgodę na nieodpłatne przetwarzanie nieograniczone czasowo przez Narodowy Fundusz Zdrowia z siedzibą w Warszawie, danych osobowych mojego dziecka w rozumieniu art. 4 pkt 1 RODO, w zakresie jego wizerunku oraz imienia i nazwiska, jak również danych szkoły, do której uczęszcza,

w zakresie nieograniczonego przetwarzania w tym: używania, rozpowszechniania, utrwalania, obróbki, przekształcania, modyfikacji, łączenie wizerunku z tekstem i/lub innymi zdjęciami i/lub elementami graficznymi, powielania, przesyłania, przechowywania w celach informacyjno-promocyjnych NFZ tj.:

konkursu plastycznego; „Pomaluj swój rok ze zdrowiem i bezpieczeństwem”.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe mojego dziecka, we wskazanym powyżej zakresie będą rozpowszechniane za pośrednictwem dowolnego medium, a w szczególności telewizji naziemnej, satelitarnej i kablowej, radia, prasy i Internetu.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż nagranie mojego dziecka (zawierające w szczególności jego wizerunek), publikacja fotografii z wizerunkiem mojego dziecka oraz pozostałe dane osobowe zawarte w niniejszej zgodzie, mogą zostać upublicznione za pośrednictwem kanałów informacyjnych NFZ wyszczególnionych w klauzuli informacyjnej.

Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Miejscowość i data: Podpis rodzica/opiekuna prawnego:

V. OŚWIADCZENIE SZKOŁY

1. potwierdzam, że wskazany uczestnik jest uczniem naszej szkoły;
2. potwierdzam, że zgłoszona praca została wykonana przez wskazanego ucznia;
3. szkoła zapoznała się z Regulaminem Konkursu i akceptuje jego postanowienia;
4. szkoła potwierdza, że rodzic/opiekun prawny został poinformowany o zasadach Konkursu.

Nazwa szkoły:

e-mail:

Imię i nazwisko dyrektora /osoby upoważnionej:

Miejscowość i data:

Podpis i pieczęć szkoły: