**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

do udziału w konkursie

**NASZ PRZYJACIEL PAJĄK**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK DRUKOWANYMI LITERAMI** | | | | | | | | | | |
| **DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA KONKURSU – OPIEKUNA GRUPY** | | | | | | | | | | |
| Imię (imiona) |  | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| Kategoria \* |  | | | | | | | | | | |
| Nazwa klasy/ grupy |  | | | | | | | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE I ADRES JEDNOSTKI** | | | | | | | | | | |
| Województwo | |  | | | | Powiat | |  | Gmina |  |
| Kod pocztowy |  | |  | - |  |  |  | Miejscowość |  | |
| Ulica |  | | | | | | | Nr domu / lokalu |  | |
| Tel. kontaktowy |  | | | | | | | Adres e-mail |  | |
| Nazwa jednostki |  | | | | | | | | | |

\*Prosimy o wpisanie numeru kategorii, do której zgłaszana jest praca, zgodnie z § 3 Regulaminu Konkursu.

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.**

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

Czytelny podpis opiekuna grupy

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych uczestników konkursu pt. NASZ PRZYAJCIEL PAJĄK, organizowanego przez Koło Naukowe Biologów im. Dr. Włodzimierza Chętnickiego działające na Wydziale Biologii Uniwersytetu w Białymstoku oraz Uniwersyteckie Centrum Przyrodnicze im. Prof. Andrzeja Myrchy jest Uniwersytet w Białystoku, ul. Świerkowa 20B, 15-328 Białystok.
2. Administrator Konkursu może przetwarzać następujące dane osobowe: nazwisko i imię opiekuna grupy, nazwę jednostki i adres; adres e-mail.
3. Podstawą do przetwarzania Pana/Pani danych osobowych jest ust. 6 lit 1. a, ust. 6 lit 1. B.
4. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu:
5. Przeprowadzenia konkursu, a także w celu kontaktowym.
6. Informacyjnym i promocyjnym – utworzenie galerii zdjęć z wydarzenia i ich publikacji na stronach internetowych administrowanych przez Administratora oraz ich subdomenach, portalach społecznościowych na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody.
7. Archiwizacji na podstawie ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2018r. poz. 650, z późn. Zm).
8. Zgoda udzielona przez Panią/Pana jest dobrowolna, ale niezbędna do wzięcia udziału w Konkursie. Brak udzielenia zgody na publikację wizerunku uniemożliwi wzięcie udziału w w/w wydarzeniu.
9. Pana/Pani dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania pod adresem Uniwersytet w Białystoku, ul. Świerkowa 20B, 15-328 Białystok.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza powszechnie obowiązujące przepisy w tym zakresie.
11. Informujemy, że Administrator nie przetwarza podanych danych osobowych w sposób opierający się na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.
12. Dane osobowe uczestników nie będą udostępniane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów prawa.
13. Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wycofania zgody w każdym czasie.

Oświadczam, że zapoznałem się/zapoznałam się z powyższymi informacjami i wyrażam zgodę na przetwarzanie mich danych osobowych we wskazanym celu.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| Miejscowość i data | Czytelny podpis opiekuna grupy |

Oświadczam, że zapoznałem się/zapoznałam się z powyższymi informacjami i wyrażam zgodę na publikację wizerunku we wskazanym celu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… | |
| Miejscowość i data | Czytelny podpis opiekuna grupy | |
|  | |

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję regulamin Konkursu.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| Miejscowość i data | Czytelny podpis opiekuna grupy |