*Załącznik nr 1*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

***KONKURS NA PLAKAT pod hasłem „Czym zajmuje się fizyk medyczny?”***

**DANE OSOBOWE I TELEADRESOWE**

IMIĘ I NAZWISKO AUTORA …………………………………………………………………………………………………….….

DATA URODZENIA ….……………………………………………………………………………………………………………………

WIEK ………………………………………………..…………………………………………………….

ADRES ………………………………………………………………………………………………………………..……………………………

ulica/numer domu/numer mieszkania

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

kod pocztowy/miejscowość

TELEFON …………………………………….……………………

E-MAIL …………………………………………………………………………………………………….……………………………………

**KATEGORIA PRACY** /proszę zaznaczyć właściwą kategorię/

* uczniowska
* otwarta

NAZWA SZKOŁY/UCZELNI ..…………………………….……………….………………………………………………………...

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

ADRES SZKOŁY/UCZELNI ……………………….……………..……………………..………………………….………………

ulica/numer

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

kod pocztowy/miejscowość

IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA/OPIEKUNA …………..……….…………..……………………………………..

WYDZIAŁ/KIERUNEK ……………………….…………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIA**

* Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem Konkursu na plakat o pod hasłem „Czym zajmuje się fizyk medyczny?”, organizowanego przez WFiIS, PTFM i SKN Kerma i akceptuję wszystkie warunki określone w tym regulaminie.
* Oświadczam, że plakat zgłoszony na konkurs jest moim osobistym dziełem i przysługują mi w całości autorskie prawa majątkowe do tego plakatu i nie jest on obciążony autorskimi prawami majątkowymi osób trzecich.
* Oświadczam, że plakat zgłoszony do Konkursu nie narusza żadnych praw stron trzecich, w szczególności jakichkolwiek praw własności intelektualnej, w tym praw autorskich.
* Oświadczam, że plakat zgłoszony do Konkursu nie zawiera żadnych treści sprzecznych z porządkiem publicznym i dobrymi obyczajami.
* Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie przez organizatora Konkursu danych osobowych umieszczonych w zgłoszeniu, w zakresie prowadzenia i realizacji Konkursu.
* Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej mojego imienia i nazwiska w związku z udziałem w Konkursie na ww plakat we wszelkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o przedmiotowym Konkursie i jego wynikach.
* Oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności podania swoich danych osobowych oraz że zostałem poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych oraz prawie do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu lub skargi do organu nadzorczego, prawie do przenoszenia danych, prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem do przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

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

miejscowość/data czytelny podpis autora

**UWAGA:** Formularz należy wypełnić WYRAŹNIE, podpisać, zeskanować i zdeponować poprzez system *Zgłoszenie* dostępny na stronie Konkursu. Wypełnienie formularza jest dobrowolne, ale jednocześnie niezbędne do wzięcia udziału w Konkursie.

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Realizując obowiązek informacyjny na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) [Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r.], zwanego dalej: RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademia Górniczo-Hutnicza im. Stanisława Staszica w Krakowie, al. A. Mickiewicza 30, 30-059 Kraków (dalej AGH);
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych dostępne są w sekcji „Kontakt” na stronie internetowej [agh.edu.pl/uczelnia/kontakt](https://www.agh.edu.pl/uczelnia/kontakt/), e-mail: iodo@agh.edu.pl, tel.: 12 617 5325;
3. Pana/Pani dane będą przetwarzane w celu realizacji konkursu plastycznego „Czym zajmuje się fizyk medyczny?”
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą uprawnieni pracownicy AGH. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być również  podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa lub podmioty prowadzące wsparcie technologiczne dla systemów informatycznych, w których przetwarzane są Pani/Pana dane osobowe;
5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych oraz prawo ich sprostowania, prawo do usunięcia danych oraz prawo ograniczenia przetwarzania danych w przypadkach i na warunkach określonych w RODO;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu wycofania przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych lub do czasu zaprzestania realizacji celu dla którego zostały zebrane;
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji, w tym profilowaniu;
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne ale jednocześnie konieczne do wzięcia udziału w Konkursie
10. Przysługuje Pani/Panu prawo cofnięcia zgody. Cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu, o których mowa w ust. 3, można dokonać przesyłając oświadczenie w tej sprawie

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

miejscowość/data czytelny podpis/y autora/autorów