



Stowarzyszenie  
Pomocy Dzieciom i Młodzieży  
Niepełnosprawnej Ruchowo  
„Tęcza” w Szczecinie

# Poznaj, zrozum, zaakceptuj!

## „JA I MÓJ NIEPEŁNOSPRAWNY KOLEGA, JA I MOJA NIEPEŁNOSPRAWNA KOLEŻANKA” – konkurs plastyczny FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA SZKÓŁ

.....  
pieczęć szkoły

.....  
(miejscowość, data)

Nazwa i numer SP
Ulica, nr budynku SP
Kod pocztowy, miejscowość
Adres e-mail SP
Imię i nazwisko osoby kontaktowej (konieczne)
Telefon do osoby kontaktowej (konieczne)
Adres e-mail do osoby kontaktowe (konieczne)

Niniejszym zgłaszam w/w szkołę do udziału w Konkursie plastycznym pn. „Mój niepełnosprawny kolega, moja niepełnosprawna koleżanka”, organizowanym przez Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom i Młodzieży Niepełnosprawnej Ruchowo „Tęcza” w Szczecinie. Jednocześnie oświadczam, iż nasza Szkoła zapoznała się z Regulaminem konkursu i akceptuje jego treść.

Strona 1

Zadanie jest finansowane ze środków Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych przekazanych za pośrednictwem Województwa Zachodniopomorskiego



Patronat medialny:





Stowarzyszenie  
Pomocy Dzieciom i Młodzieży  
Niepełnosprawnej Ruchowo  
„Tęcza” w Szczecinie

# Poznaj, zrozum, zaakceptuj!

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych osób zgłoszonych do konkursu zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz.U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. Zm.).

.....  
Podpis nauczyciela uczestniczącego w konkursie

.....  
Podpis Dyrektora Szkoły Podstawowej

Administratorem danych osobowych Uczestników jest Organizator. Osoby, których dotyczą w/w dane, mają prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Organizator informuje, że dane osobowe Uczestników będą przetwarzane zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w szczególności przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.) w zakresie i celu niezbędnym dla przeprowadzenia i realizacji Konkursu z udziałem danego Uczestnika oraz celów Konkursu, ewentualnego dostarczenia nagrody oraz upowszechnienia danych osobowych Uczestnika jako laureata Konkursu, a także w zakresie niezbędnym dla wykonywania przez Organizatora uprawnień wynikających z udzielonej przez Uczestnika Konkursu licencji. Podane w powyższy sposób dane będą także udostępniane podmiotom związanym z Konkursem i jego tematyką, w szczególności w zakresie i celu związanym z realizacją Konkursu i jego tematyką, a także prezentacją jego Uczestników i laureatów oraz ich prac konkursowych.

Osoby, których dane osobowe przetwarzane są przez Organizatora, mają prawo dostępu do treści swoich danych, oraz ich poprawiania, zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r.

LICZBA UCZNIÓW ZGŁOSZONYCH DO KONKURSU (ŁĄCZNIE)

W TYM:

A) uczniowie klas: I – III

B) uczniowie klas: IV - VI

Zadanie jest finansowane ze środków Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych przekazanych za pośrednictwem Województwa Zachodniopomorskiego



Patronat medialny:





Stowarzyszenie  
Pomocy Dzieciom i Młodzieży  
Niepełnosprawnej Ruchowo  
„Tęcza” w Szczecinie

# Poznaj, zrozum, zaakceptuj!

## Oświadczamy, że:

- a) za zgodą przedstawicieli ustawowych uczestników konkursu przystąpienie do konkursu i akceptacja niniejszego regulaminu oznacza, iż Uczestnik nieodpłatnie przenosi na Organizatora autorskie prawa majątkowe do zgłoszonych do konkursu prac bez ograniczeń czasowych i terytorialnych, na polach eksploatacji wskazanych w art. 50 Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994r. (Dz.U. 1994 nr 24 poz. 83 z późn. zm.), w tym w szczególności w zakresie wykorzystywania techniką drukarską i cyfrową, wystawiania, wyświetlenia, odtworzenia oraz nadawania i reemitowania udostępniania na stronach internetowych.;
- b) zapoznałam/ em się z regulaminem konkursu plastycznego „mój niepełnosprawny kolega, moja niepełnosprawna koleżanka” i akceptuję jego treść;
- c) wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz.U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.) w zakresie i celu niezbędnym dla przeprowadzenia i realizacji Konkursu, ewentualnego dostarczenia nagrody oraz upowszechnienia danych osobowych jako laureata Konkursu, a także w zakresie niezbędnym dla wykonywania przez Organizatora uprawnień wynikających z udzielonej przeze mnie licencji, w tym na udostępnianie danych podmiotom związanym z Konkursem i jego tematyką, w szczególności w zakresie i celu związanym z realizacją Konkursu, jego tematyką, prezentacją jego Uczestników i laureatów oraz ich prac konkursowych.

.....  
Podpis nauczyciela uczestniczącego w konkursie

.....  
Podpis Dyrektora Szkoły Podstawowej

Zadanie jest finansowane ze środków Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych przekazanych za pośrednictwem Województwa Zachodniopomorskiego



Patronat medialny:





Stowarzyszenie  
Pomocy Dzieciom i Młodzieży  
Niepełnosprawnej Ruchowo  
„Tęcza” w Szczecinie

# Poznaj, zrozum, zaakceptuj!

## UCZNIOWIE KLAS: I-III (I KATEGORIA WIEKOWA)

Lista uczniów zgłoszonych do konkursu

L.p.	Imię i nazwisko Ucznia	wiek	klasa
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

Zadanie jest finansowane ze środków Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych przekazanych za pośrednictwem Województwa Zachodniopomorskiego



Patronat medialny:





Stowarzyszenie  
Pomocy Dzieciom i Młodzieży  
Niepełnosprawnej Ruchowo  
„Tęcza” w Szczecinie

# Poznaj, zrozum, zaakceptuj!

## UCZNIOWIE KLAS: IV-VI (II KATEGORIA WIEKOWA)

Lista uczniów zgłoszonych do konkursu

L.p.	Imię i nazwisko Ucznia	wiek	klasa
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

Zadanie jest finansowane ze środków Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych przekazanych za pośrednictwem Województwa Zachodniopomorskiego



Patronat medialny:

