ZAŁĄCZNIK nr2

**Karta zgłoszenia uczestnictwa w Konkursie “Pomysł na biznes” organizowanym przez Stowarzyszenie ” Centrum Wsparcia Przedsiębiorczości”.**

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………………………………………klasa…………………….

szkoła ……………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………..

ukończony wiek uczestnika ……………, numer telefonu kontaktowego do uczestnika konkursu …………………………….

tytuł pracy konkursowej…………………………………………………………………….

**Oświadczenia**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu konkursu “Pomysł na biznes” , akceptuję warunki regulaminu i zobowiązuje się stosować do jego postanowień.

Wyrażam zgodę na udział w konkursie .…………………………………………………………………

*podpis uczestnika konkursu powyżej 18 roku życia lub rodzica /prawnego opiekuna*

**Zgoda osoby pełnoletniej**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach organizacji, przeprowadzenia i promocji Konkursu “Pomysł na biznes” oraz udostępnienia informacji o wynikach konkursu przez Stowarzyszenie „Centrum Wsparcia Przedsiębiorczości” w Lipnie. W szczególności: wyłonienie jego zwycięzców, ogłoszenie wyników i wręczenie nagród zwycięzcom, ekspozycja zdjęć, publikacja prac ich tytułu, imion i nazwisk autorów oraz szkoły z której pochodzą, w celach promujących konkurs. Przyjmuję także do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie „Centrum Wsparcia Przedsiębiorczości”. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

……………………………………………………………..

*Data, miejscowość i czytelny podpis uczestnika konkursu*

**Zgoda rodziców/opiekunów prawnych osoby poniżej 18 roku życia**

Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko nieletniego) ………………………………………………................................w konkursie “Pomysł na biznes”. Wyrażam także zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Stowarzyszenie „Centrum Wsparcia Przedsiębiorczości” w Lipnie, na potrzeby przeprowadzenia i promocji konkursu. W szczególności: wyłonienie jego zwycięzców, ogłoszenie wyników i wręczenie nagród zwycięzcom, ekspozycji zdjęć, publikacji prac ich tytułów, imion i nazwisk autorów oraz szkół z których pochodzą, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 922) oraz od 25 maja 2018 r.- Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE w sprawie ochrony osób fizycznych zakresie przetwarzania danych osobowych oraz swobodnego przepływu tych danych nr 2016/679 (RODO). Zostałem/am poinformowany/a, że administratorem danych mojego dziecka jest Stowarzyszenie „Centrum Wsparcia Przedsiębiorczości” w Lipnie. Posiadam prawo do wglądu w treść danych mojego dziecka oraz możliwość ich poprawiania, a podanie danych osobowych jest dobrowolne.

……………………………………………………………………………………………

*Data, miejscowość i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*