**Formularz zgłoszeniowy** Zał. 1

**I Ogólnopolski KONKURS Astronomiczny Wirtualnej Akademii Astronomii**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ucznia: |  |
| Tytuł pracy: |  |

Klauzula zgody:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym w celu prowadzenia i administrowania procesami rekrutacji na wydarzenia organizowane podczas Opolskiego Festiwalu Nauki.

Klauzula Informacyjna

1. Administratorem danych osobowych jest Uniwersytet Opolski z siedzibą przy pl. Kopernika 11a, 45-040 Opole.

2. Administrator danych osobowych powołał administratora bezpieczeństwa informacji (inspektora ochrony danych) nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, dane kontaktowe: iod@uni.opole.pl lub formularz na stronie: <http://iod.uni.opole.pl/kontakt/>, lub pisemnie na adres: Uniwersytet Opolski pl. Kopernika 11a, 45-040 Opole.

3. Podstawą do przetwarzania danych osobowych jest art. 6 pkt.1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.Urz. UE L Nr 119, str. 1)

4. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane;

5. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa oraz nie będą przekazywane do państw trzecich;

6. Dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla których zostały zebrane;

7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;

8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych narusza obowiązujące przepisy;

9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na fakt, że przeniesione zostaną prawa autorskie do zgłoszonej prezentacji na rzecz Uniwersytetu Opolskiego.

Wyrażam zgodę na prezentację wizerunku mojego dziecka/podopiecznego na strona Opolskiego Festiwalu Nauki w zakresie organizacji, promocji i rozliczania organizowanego konkursu.

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

imię i nazwisko prawnego opiekuna data i podpis prawnego opiekuna