**Załącznik nr 3b**

**Wzór Zgłoszenia udziału w Konkursie (dla Uczniów)**

**ZGŁOSZENIE**

**udziału w** **Konkursie KAPITAN HACKathON w ramach projektu współfinansowanego**

**ze środków UE pn. KOŁOBRZEG. HUMAN, PART and SPACE**

Nazwa Zespołu: ……………………………………………………………………………………..…

Lider Zespołu: …………………………………………………………………………………………..

Dane osobowe Nauczyciela, który sprawuje patronat nad Konkursem

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

1. *imię i nazwisko*

……………………………………………………………………………………………………………

1. *adres e-mail*

……………………………………………………………………………………………………………

*(3) nazwa reprezentowanej szkoły*

WYPEŁNIA **NAUCZYCIEL**

*Oświadczenie Nauczyciela:*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie ww. danych osobowych na cele określone w Regulaminie Konkursu KAPITAN HACKathON.

Oświadczam, że zapoznałem się z Informacją na temat przetwarzania danych osobowych   
w konkursie realizowanym w ramach projektu „KOŁOBRZEG. HUMAN, PART and SPACE" współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Funduszu Spójności w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014-2020. Umowa z Ministerstwem Inwestycji   
i Rozwoju nr DPT/BDG-II/POPT/95/19 z dnia 11 czerwca 2019 r. w ramach konkursu „Human Smart Cities. Inteligentne miasta współtworzone przez mieszkańców”.

*Podpis Nauczyciela*

*………………………………………………..*

WYPEŁNIA **DYREKCJA SZKOŁY**

Oświadczenie Dyrektora:

Wyrażam zgodę na reprezentowanie przez Uczniów szkoły ……………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………w Konkursie KAPITAN HACKathON realizowanego w ramach projektu współfinansowanego

ze środków UE pn. KOŁOBRZEG. HUMAN, PART and SPACE.

Wyrażam zgodę na podanie do publicznej wiadomości informacji o udziale w Konkursie.

Oświadczam, że szkoła jest uprawniona do przetwarzania danych osobowych wszystkich osób fizycznych uczestniczących z ramienia szkoły w Konkursie, w szczególności uczniów lub pracowników.

*Podpis Dyrektora*

*………………………………………………..*

Dane osobowe Członków Zespołu:

1…………………………………………………………………………………………………………

1. *imię i nazwisko*

……………………………………………………………………………………………………………

1. *nr telefonu Opiekuna prawnego (3) adres e-mail Opiekuna prawnego (nr 2 i 3 zalecane, ale niewymagane)*

……………………………………………………………………………………………………………

*(4) nazwa reprezentowanej szkoły, klasa*

2…………………………………………………………………………………………………………

1. *imię i nazwisko*

……………………………………………………………………………………………………………

1. *nr telefonu (3) adres e-mail (nr 2 i 3 zalecane, ale niewymagane)*

……………………………………………………………………………………………………………

*(4) nazwa reprezentowanej szkoły, klasa*

3…………………………………………………………………………………………………………

1. *imię i nazwisko*

……………………………………………………………………………………………………………

1. *nr telefonu (3) adres e-mail (nr 2 i 3 zalecane, ale niewymagane)*

……………………………………………………………………………………………………………

*(4) nazwa reprezentowanej szkoły, klasa*

4…………………………………………………………………………………………………………

1. *imię i nazwisko*

……………………………………………………………………………………………………………

1. *nr telefonu (3) adres e-mail (nr 2 i 3 zalecane, ale niewymagane)*

……………………………………………………………………………………………………………

*(4) nazwa reprezentowanej szkoły, klasa*

5…………………………………………………………………………………………………………

1. *imię i nazwisko*

……………………………………………………………………………………………………………

1. *nr telefonu (3) adres e-mail (nr 2 i 3 zalecane, ale niewymagane)*

……………………………………………………………………………………………………………

*(4) nazwa reprezentowanej szkoły, klasa*

6…………………………………………………………………………………………………………

1. *imię i nazwisko*

……………………………………………………………………………………………………………

1. *nr telefonu (3) adres e-mail (nr 2 i 3 zalecane, ale niewymagane)*

……………………………………………………………………………………………………………

*(4) nazwa reprezentowanej szkoły, klasa*

5. Oświadczenia i zapewnienia:

Jesteśmy zainteresowani stworzeniem **Zespołu mieszanego** (ze Studentami) TAK / NIE

*(niepotrzebne skreślić)*

Potrzebuję/potrzebujemy **pomocy przy pozyskiwaniu Członków Zespołu** TAK / NIE

*(niepotrzebne skreślić)*

Działając w imieniu reprezentowanego przeze mnie Uczestnika/Uczestników Konkursu oświadczam, że:

* zapoznałem się z Regulaminem Konkursu i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń,
* zapoznałem się z Informacją na temat przetwarzania danych osobowych (na str. 4),
* jestem zainteresowany wzięciem udziału w szkoleniach oraz sesjach mentorskich w trybie online organizowanych w ramach Konkursu, których celem jest pomoc w wypracowaniu jak najlepszej Pracy Konkursowej.

*Podpisy* ***Opiekunów prawnych****[[1]](#footnote-1) ww. zgłoszonych Członków Zespołów:*

*1………………………………………………..*

*2………………………………………………..*

*3………………………………………………..*

*4………………………………………………..*

*5………………………………………………..*

*6………………………………………………..*

**Informacja na temat przetwarzania danych osobowych w konkursie realizowanym w ramach projektu „KOŁOBRZEG. HUMAN, PART and SPACE" współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Funduszu Spójności w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014-2020. Umowa z Ministerstwem Inwestycji i Rozwoju nr DPT/BDG-II/POPT/95/19   
z dnia 11 czerwca 2019 r. w ramach konkursu „Human Smart Cities. Inteligentne miasta współtworzone przez mieszkańców”.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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(Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119 poz. 1), przekazuję następujące informacje dot. przetwarzania danych osobowych w Urzędzie Miasta Kołobrzeg.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Prezes Fundacji Architectspl. Siedzibą Administratora Danych jest Fundacja Architectspl, 12-100 Szczytno, ul. S.Staszica 46.
2. Administrator Danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. Kontakt z IOD możliwy jest:

* osobisty w siedzibie Fundacji – 12-100 Szczytno, ul. S.Staszica 46,
* e-mailowy na adres: kontakt@architectspl.com, lub
* telefoniczny pod nr 601 329 533.

Z IOD mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

1. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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.
2. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym w przypadkach ściśle określonych przepisami prawa, a także będą udostępnianie podmiotom zewnętrznym, które świadczą wsparcie techniczne i serwisowe dla oprogramowania wykorzystywanego przez Organizatora, na podstawie każdorazowo zawieranej umowy powierzenia danych osobowych. Tego typu umowa reguluje tryb, zasady, cel przetwarzania, jak i środki bezpieczeństwa przetwarzania tych danych oraz odpowiedzialność administratora danych jak i podmiotu przetwarzającego.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przekazane Zamawiającemu, czyli Urzędowi Miasta Kołobrzeg, reprezentowanemu przez Prezydenta Miasta Kołobrzeg i będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 oraz ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym   
   i ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym, w celu kształtowania   
   i prowadzenia polityki przestrzennej na terenie miasta poprzez realizację zadania w interesie publicznym, które otrzymało dofinansowanie w ramach projektu „KOŁOBRZEG. HUMAN, PART and SPACE" współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Funduszu Spójności w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014-2020, numer umowy: DPT/BDG-II/POPT/95/19 z dnia 11 czerwca 2019 r.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
5. Pani/Pana dane osobowe będą gromadzone i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych oraz rozporządzeniem Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2015 r. w sprawie klasyfikowania   
   i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych   
   i brakowania dokumentacji niearchiwalnej.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania: dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia oraz wniesienia sprzeciwu.
7. Wobec przysługującego Pani/Panu prawa żądania usunięcia danych, ich przenoszenia oraz wniesienia sprzeciwu mają zastosowanie ograniczenia wynikające z art. 17 ust. 3, art. 20 i art. 21 rozporządzenia UE.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych,   
   gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne., jednakże ich nie podanie uniemożliwi udział Pani/Pana w ramach realizowanego projektu.
10. Wobec Pani/Pana danych osobowych nie będą podejmowane zautomatyzowane decyzje, a Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.

………………………………….

podpis Administratora Danych

1. w przypadku pełnoletnich Członków Zespołów – podpis osobisty [↑](#footnote-ref-1)