

## **Klauzula informacyjna – Konkurs „Moje najpiękniejsze wspomnienie z Tatr”**

W związku z realizacją wymogów 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 z późn. zm.) uprzejmie informuję, że:

### **Tożsamość Administratora:**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Oddział Tatrzański PTTK w Zakopanem

### **Dane kontaktowe Administratora Danych:**

Z Administratorem można się kontaktować:

- listownie na adres: ul. Krupówki 12, 34-500 Zakopane;
- poprzez e-mail: [biuro@zakopanepttk.pl](mailto:biuro@zakopanepttk.pl)
- telefonicznie: +48 1820 630 12.

### **Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych:**

Administrator wyznaczył inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym można się kontaktować:

- poprzez e-mail: [iod@pttk.pl](mailto:iod@pttk.pl)

Do IOD należy kierować wyłącznie sprawy dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych przez Administratora, w tym realizacji Pani/Pana praw wynikających z RODO.

### **Cele przetwarzania Państwa danych i podstawa prawna:**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjęcia zgłoszenia i uczestnictwa w konkursie odbywającym się od 01 marca 2025 do 14 czerwca 2025.. Administrator przetwarza Pani/ Pana dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,

### **Zakres i źródło pozyskania danych:**

Zakres danych: imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania, imię i nazwisko opiekuna prawnego (opcjonalnie), nazwa przedszkola/ szkoły/ placówki, numer telefonu kontaktowego. Dane uczestników zamieszczone w formularzu zgłoszenia pozyskiwane są od autorów prac lub ich opiekunów prawnych.

### **Informacja o dowolności lub obowiązku podania danych:**

Zgłoszenie do udziału w Konkursie jest na zasadzie dobrowolności, podanie danych osobowych jest konieczne do udziału w Konkursie

### **Okres przechowywania danych:**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, a następnie będą przechowywane w celu realizacji obowiązku archiwizacyjnego, które wynikają z przepisów prawa.

### **Przysługujące Państwu uprawnienia związane z przetwarzaniem danych osobowych:**

Może Pani/Pan żądać od Administratora realizacji praw:

- dostępu do swoich danych oraz uzyskania ich kopii;
- sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- do usunięcia danych osobowych;
- do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), jeśli uzna Pani/Pan, że przetwarzamy Pani/ Pana dane niezgodnie z prawem.

.....  
(podpis autora/autorki lub opiekuna prawnego)

## OŚWIADCZENIE O PRZENIESIENIU AUTORSKICH PRAW MAJĄTKOWYCH

Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że jestem twórcą pracy p.t.

.....  
(zwanej dalej pracą), Oświadczam, że przysługują mi nieograniczone, wyłączne, osobiste i majątkowe prawa autorskie do pracy. Praca nie jest w żaden sposób obciążony/a lub ograniczony/a prawami lub roszczeniami osób trzecich, w tym prawem zezwalania na wykonywanie autorskich praw zależnych do wszystkich opracowań pracy. Stworzona przeze mnie praca nie narusza praw autorskich osób trzecich. Praca nie jest opracowaniem, przeróbką lub adaptacją cudzego dzieła. Niniejszym przenoszę na Oddział Tatrzański PTTK w Zakopanem, wszystkie autorskie prawa majątkowe do stworzonej przeze mnie pracy.

.....  
(podpis autora/autorki lub opiekuna prawnego)

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

TYTUŁ PRACY	
KATEGORIA PRACY *zaznacz X w wybranym polu	<input type="checkbox"/> 2D <input type="checkbox"/> 3D <input type="checkbox"/> FOTO
KATEGORIA WIEKOWA *zaznacz X w wybranym polu	<input type="checkbox"/> przedszkolak <input type="checkbox"/> klasa I-III <input type="checkbox"/> klasa IV-VIII <input type="checkbox"/> uczeń ORW <input type="checkbox"/> szkoła ponad podst. <input type="checkbox"/> dorosły
Imię i Nazwisko	
data urodzenia	
adres zamieszkania	
nazwa przedszkola/ szkoły/ ośrodka * nie dotyczy osób dorosłych	
nr telefonu	

\*Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Konkursu „Moje najpiękniejsze wspomnienie z Tatr” i akceptuję jego postanowienia.

.....  
(podpis autora/autorki lub opiekuna prawnego)