……………………………………… Wisła, dnia ………...……..……

 Pieczęć wnioskodawcy

 **BURMISTRZ MIASTA WISŁA**

**WNIOSEK**

**o przyznanie nagrody im. Jana Bujaka**

1. **Dane ucznia/studenta/absolwenta** (właściwe podkreślić)

Szkoła i klasa ……………………………………………………………………………

(w przypadku absolwenta - gdzie będzie kontynuował dalej naukę) ………………………………………………………….…………..…..

Imię i nazwisko ucznia ……………………………………………................................

PESEL ……………………………………………………………………….…

Adres zamieszkania …………………………………………..……..………………………

Imiona i nazwiska rodziców ………………………………………….……………..………………..

(osobom, którym będą wręczone gratulacje)

 Nr telefonu rodziców ……………………………………..………………………….…………

**2. Szczegółowe uzasadnienie wraz z podaniem wybitnych osiągnięć ucznia lub studenta wykraczających poza podstawy programowe na danym etapie kształcenia**

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

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

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

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

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

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

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

**3. Dokumentacja potwierdzająca osiągnięcia -wymienić załączniki** (dołączyć kopie do wniosku) :

-…………………………………………………………………………………………………………….….

-…………………………………………………………………………………………………………………

-………………………………………………………………………………………………………………..

-…………………………………………………………………………………………………………………

-…………………………………………………………………………………………………………………

-…………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

**……………………………………**

Data i podpis osoby uprawnionej

 do reprezentacji wnioskodawcy

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody**

**na przetwarzanie danych osobowych**

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejski Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół w Wiśle moich/mojego dziecka (\*niepotrzebne skreślić) danych osobowych niezbędnych do prowadzenia spraw związanych z rozpatrywaniem wniosku o przyznanie Nagrody im. Jana Bujaka zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2019r., poz.1781), oraz zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s.1)

 …………………………………………….

 (*czytelny  podpis osoby pełnoletniej /
 rodzica / prawnego opiekuna*)

**Zgoda na publikowanie wizerunku**

**w zakresie przyznania nagrody im. Jana Bujaka**

Ja, niżej podpisana/-y **wyrażam\* / nie wyrażam\*** (\*niepotrzebne skreślić) zgodę na bezterminowe, publiczne, nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku oraz wizerunku mojego dziecka przez Miejski Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół w Wiśle, jako administratora danych osobowych, z siedzibą ul. 1 Maja 66 43-460 Wisła zarejestrowanych podczas Gminnych Obchodów Dnia Edukacji Narodowej w celach związanych z przyznaniem Nagrody im. Jana Bujaka.

Zgoda obejmuje takie formy publikacji jak:

Strona internetowa [www.wisla.pl](http://www.wisla.pl) **** TAK **** NIE

 gazeta „Echo Wisły”  **** TAK **** NIE

Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą Zgodą nie narusza moich dóbr osobistych i dóbr osobistych mojego dziecka zgodnie z art. 24 Kodeksu Cywilnego ani innych praw.

Oświadczam również, że jestem osobą nieograniczoną w zdolności do czynności prawnych oraz że zapoznałam/em się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem i akceptuję.

Oświadczam również, że zgodę wyraziłam/em dobrowolnie oraz zostałam/em poinformowany, iż przysługują mi prawa: wglądu w swoje dane, ich sprostowania, żądania zaprzestania ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu co do ich wykorzystywania oraz ograniczenia przetwarzania, prawo do usunięcia, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, co wymaga formy pisemnej, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

**Podstawa prawna:**

1. Ustawa z dnia 4 luty 1994 r. o prawach autorskich i prawach pokrewnych (Dz.U. 2019 poz. 1191).
2. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz.U. 2019 poz. 1145).
3. Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Wisła, .................................................................... …………………………………………………..

 (miejscowość i data) (*czytelny  podpis osoby pełnoletniej /
 rodzica / prawnego opiekuna*)

 **INFORMACJA**

**o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1−2 oraz art. 26 ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s.1) – **dalej RODO** − informujemy, że: przetwarzamy Pana/Pani dane osobowe.

Prosimy o zapoznanie się z poniższą informacją.

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jak również danych osobowych Pana/Pani dziecka jest: Miejski Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół w Wiśle adres: ul. 1 Maja 66, 43-460 Wisła.
2. Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych to: Miejski Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół w Wiśle, ul. 1 Maja 66, 43-460 Wisła, e-mail: iod@mzeas.wisla.pl, tel.: 33 855 29 44.
3. Cele i podstawy przetwarzania: prowadzenie spraw związanych z rozpatrywaniem wniosku o przyznanie Nagrody im. Jana Bujaka na podstawie Pana/Pani zgody (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. a RODO), oraz uchwały Nr XVI/236/2016 Rady Miasta Wisła z dnia 31 marca 2016r. w sprawie ustanowienia programu wspierania edukacji uzdolnionych dzieci i młodzieży w Gminie Wisła
4. Nie przekazujemy Pana/Pani danych do państwa trzeciego.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
6. Przysługuje Pana/Pani prawo dostępu do swoich danych, prawo do ich sprostowania (poprawiania), prawo do żądania ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do otrzymania ich kopii. Jeżeli Pana/Pani zdaniem nie ma podstaw do tego, abyśmy przetwarzali Państwa dane, możesz żądać abyśmy je usunęli. Jednocześnie informujemy, że niektóre prawa, o których mowa wyżej, mogą nie mieć zastosowania lub mogą być ograniczone na podstawie ogólnego rozporządzenia o ochronie danych lub przepisów szczególnych.
7. Przysługuje Pana/Pani prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych przy czym cofnięcie nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pana/Pani zgody przed jej wycofaniem.
8. Jeżeli uważacie Państwo, że Wasze dane przetwarzamy w sposób niezgodny z prawem macie prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji zadania.

 Przyjmuję do wiadomości:

 ……………………………………………

 (*czytelny  podpis osoby pełnoletniej /
 rodzica / prawnego opiekuna*)