**KARTA ZŁOSZENIA**

**REGIONALNE SEMINARIUM DLA NAUCZYCIELI PRZEDMIOTÓW OGÓLNOMUZYCZNYCH SM II ST.**

Nazwa szkoły

Nazwisko i imię nauczyciela

**Prosimy o czytelne wypełnienie PISMEM KOMPUTEROWYM i przesłanie na adres szkoły:** **sekretariat@zpsmdebica.pl**

**OŚWIADCZENIE NAUCZYCIELA**

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych przez organizatorów Seminarium, zgodnie z ustawą z dn. 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 1782) oraz RODO. Oświadczam, że zapoznałem/am się Klauzulą informacyjną RODO:

<https://www.gov.pl/web/zpsmdebica/ochrona-danych-osobowych>

**Wyrażam zgodę** na podstawie art. 6 ust 1 lit. a RODO oraz zezwalam na podstawie art. 81 ust. 1 z dn. 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz. U. 2021 r. poz.1062 ze zm.) na niekomercyjne przetwarzanie, wykorzystywanie i rozpowszechnianie wizerunku w celu i zakresie wskazanym Regulaminie Konkursu tj. m.in. promocji, edukacji, dokumentacji za pośrednictwem technik cyfrowych, audiowizualnych, multimedialnych, fotografowanie, transmitowanie i emitowanie poprzez dowolną sieć telekomunikacyjną. Potwierdzam akceptację warunków regulaminowych określonych w mediach społecznościowych, wykorzystywanych w ramach rozpowszechniania wizerunku (serwis Facebook, Youtube).

 Podpis Nauczyciela