Załącznik 1.

………………………………….

*pieczęć szkoły/placówki*

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**DO PROJEKTU EDUKACYJNEGO**

**KORZENIE TOTALITARYZMU**

Imię i nazwisko uczestnika, adres mailowy oraz numer telefonu[[1]](#footnote-1)

..........................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………...

Adres, telefon i mail szkoły/placówki

..........................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………

(miejscowość, data)

***Wyrażam zgodę****:*

*- na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych organizatorów konkursu oraz ich przetwarzanie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.): 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 (określane jako "RODO") oraz Zarządzenia Nr 25/18 Prezesa Instytutu Pamięci Narodowej - Komisja Ścigania Zbrodni przeciw Narodowi Polskiemu z dnia   
22 maja 2018r. w sprawie ochrony danych osobowych w Instytucie Pamięci Narodowej Komisja Ścigania Zbrodni przeciw Narodowi Polskiemu, w celu przeprowadzenia projektu;*

*- podawanie przez Organizatora do publicznej informacji: imienia i nazwiska uczestnika projektu, szkoły;*

*- wykorzystanie i udostępnienie wizerunku uczestnika projektu w szczególności poprzez wykonanie fotografii uczestnika projektu i opublikowanie tych fotografii na stronie internetowej organizatorów.*

..................................................................................................................................................... .....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

(miejscowość, data)

**Informacja**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu organizacji projektu edukacyjnego „Korzenie totalitaryzmu”.

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest 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, zwanego dalej „RODO”.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezes Instytutu Pamięci Narodowej - Komisji Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu, z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Wołoska 7, 02-675 Warszawa. Administrator danych osobowych zapewni odpowiednie technologiczne, fizyczne, administracyjne i proceduralne środki ochrony danych, w celu ochrony i zapewnienia poufności, poprawności i dostępności przetwarzanych danych osobowych, jak również ochrony przed nieuprawnionym wykorzystaniem lub nieuprawnionym dostępem do danych osobowych oraz ochrony przed naruszeniem bezpieczeństwa danych osobowych.

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych w IPN-KŚZpNP: inspektorochronydanych@ipn.gov.pl, adres do korespondencji: ul. Wołoska 7, 02-675 Warszawa, z dopiskiem: Inspektor Ochrony Danych.

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty upoważnione przez Administratora.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia w/w projektu edukacyjnego, bądź do czasu wycofania przez Panią/Pana zgody.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo przenoszenia danych.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania może skutkować brakiem możliwości wzięcia udziału w projekcie.

W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem.

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

1. Dwustronną kartę zgłoszenia proszę wypełnić **elektronicznie**. Skan karty zgłoszenia wraz z pieczątką i podpisami proszę przesłać na wskazany adres mailowy. [↑](#footnote-ref-1)