Załącznik nr1

Do Regulaminu Turnieju

,,Kalisz Pro League”

**Formularz zgłoszeniowy do Turnieju**

**,,Kalisz Pro League’’**

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ 1:INFORMACJE O DRUŻYNIE** | |
| Nazwa drużyny: |  |
| Nazwa szkoły ponadpodstawowej: |  |
| Adres szkoły: |  |
| Imię i nazwisko kapitana drużyny: |  |
| Numer telefonu kapitana drużyny: |  |
| Adres poczty elektronicznej kapitana drużyny: |  |
| Link do profilu na facebooku kapitana drużyny: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ 2:INFORMACJE O CZŁONKU DRUŻYNY** | |
| Imię członka drużyny: |  |
| Nazwisko członka drużyny: |  |
| Nick w grze ,,League of Legends”: |  |

p Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Kaliszu, numer NIP: 6182121912, numer REGON: 301501373, ul. Handlowa 9, 62-800 Kalisz zgodnie z *Rozporządzeniem 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* w celu uczestnictwa w Turnieju ,,Kalisz Pro League’’.

p Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji drogą elektroniczną przesyłanych przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Kaliszu, numer NIP: 6182121912, numer REGON: 301501373, ul. Handlowa 9, 62-800 Kalisz zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 344.).

p Wyrażam zgodę na opublikowanie mojego wizerunku w przestrzeni publicznej przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Kaliszu, numer NIP: 6182121912, numer REGON: 301501373, ul. Handlowa 9, 62-800 Kalisz wraz z następującymi danymi osobowymi: nazwa zespołu, imię, nazwisko, nazwy *szkoły zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* w celu promocji Turnieju ,,Kalisz Pro League’’.

……………………………………… ………………………………………..

data                                                                                 czytelny podpis

*\* W przypadku osoby, która nie ukończyła 16-stego roku życia, poszczególne zgody wyraża Rodzic/Opiekun prawny.*

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ 3:INFORMACJE O CZŁONKU DRUŻYNY** | |
| Imię członka drużyny: |  |
| Nazwisko członka drużyny: |  |
| Nick w grze ,,League of Legends”: |  |

p Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Kaliszu, numer NIP: 6182121912, numer REGON: 301501373, ul. Handlowa 9, 62-800 Kalisz zgodnie z *Rozporządzeniem 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* w celu uczestnictwa w Turnieju ,,Kalisz Pro League’’.

p Wyrażam zgodę na opublikowanie mojego wizerunku w przestrzeni publicznej przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Kaliszu, numer NIP: 6182121912, numer REGON: 301501373, ul. Handlowa 9, 62-800 Kalisz wraz z następującymi danymi osobowymi: nazwa zespołu, imię, nazwisko, nazwy *szkoły zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* w celu promocji Turnieju ,,Kalisz Pro League’’.

p Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji drogą elektroniczną przesyłanych przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Kaliszu, numer NIP: 6182121912, numer REGON: 301501373, ul. Handlowa 9, 62-800 Kalisz zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 344.).

……………………………………… ………………………………………..

data                                                                                 czytelny podpis

*\* W przypadku osoby, która nie ukończyła 16-stego roku życia, poszczególne zgody wyraża Rodzic/Opiekun prawny.*

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ 4:INFORMACJE O CZŁONKU DRUŻYNY** | |
| Imię członka drużyny: |  |
| Nazwisko członka drużyny: |  |
| Nick w grze ,,League of Legends”: |  |

p Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Kaliszu, numer NIP: 6182121912, numer REGON: 301501373, ul. Handlowa 9, 62-800 Kalisz zgodnie z *Rozporządzeniem 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* w celu uczestnictwa w Turnieju ,,Kalisz Pro League’’.

p Wyrażam zgodę na opublikowanie mojego wizerunku w przestrzeni publicznej przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Kaliszu, numer NIP: 6182121912, numer REGON: 301501373, ul. Handlowa 9, 62-800 Kalisz wraz z następującymi danymi osobowymi: nazwa zespołu, imię, nazwisko, nazwy *szkoły zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* w celu promocji Turnieju ,,Kalisz Pro League’’.

p Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji drogą elektroniczną przesyłanych przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Kaliszu, numer NIP: 6182121912, numer REGON: 301501373, ul. Handlowa 9, 62-800 Kalisz zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 344.).

……………………………………… ………………………………………..

data                                                                                 czytelny podpis

*\* W przypadku osoby, która nie ukończyła 16-stego roku życia, poszczególne zgody wyraża Rodzic/Opiekun prawny.*

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ 5:INFORMACJE O CZŁONKU DRUŻYNY** | |
| Imię członka drużyny: |  |
| Nazwisko członka drużyny: |  |
| Nick w grze ,,League of Legends”: |  |

p Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Kaliszu, numer NIP: 6182121912, numer REGON: 301501373, ul. Handlowa 9, 62-800 Kalisz zgodnie z *Rozporządzeniem 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* w celu uczestnictwa w Turnieju ,,Kalisz Pro League’’.

p Wyrażam zgodę na opublikowanie mojego wizerunku w przestrzeni publicznej przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Kaliszu, numer NIP: 6182121912, numer REGON: 301501373, ul. Handlowa 9, 62-800 Kalisz wraz z następującymi danymi osobowymi: nazwa zespołu, imię, nazwisko, nazwy *szkoły zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* w celu promocji Turnieju ,,Kalisz Pro League’’.

p Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji drogą elektroniczną przesyłanych przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Kaliszu, numer NIP: 6182121912, numer REGON: 301501373, ul. Handlowa 9, 62-800 Kalisz zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 344.).

……………………………………… ………………………………………..

data                                                                                 czytelny podpis

*\* W przypadku osoby, która nie ukończyła 16-stego roku życia, poszczególne zgody wyraża Rodzic/Opiekun prawny.*

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ 6:INFORMACJE O CZŁONKU DRUŻYNY** | |
| Imię członka drużyny: |  |
| Nazwisko członka drużyny: |  |
| Nick w grze ,,League of Legends”: |  |

p Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Kaliszu, numer NIP: 6182121912, numer REGON: 301501373, ul. Handlowa 9, 62-800 Kalisz zgodnie z *Rozporządzeniem 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* w celu uczestnictwa w Turnieju ,,Kalisz Pro League’’.

p Wyrażam zgodę na opublikowanie mojego wizerunku w przestrzeni publicznej przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Kaliszu, numer NIP: 6182121912, numer REGON: 301501373, ul. Handlowa 9, 62-800 Kalisz wraz z następującymi danymi osobowymi: nazwa zespołu, imię, nazwisko, nazwy *szkoły zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* w celu promocji Turnieju ,,Kalisz Pro League’’.

p Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji drogą elektroniczną przesyłanych przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Kaliszu, numer NIP: 6182121912, numer REGON: 301501373, ul. Handlowa 9, 62-800 Kalisz zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 344.).

……………………………………… ………………………………………..

data                                                                                 czytelny podpis

*\* W przypadku osoby, która nie ukończyła 16-stego roku życia, poszczególne zgody wyraża Rodzic/Opiekun prawny.*

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ 7:INFORMACJE O CZŁONKU DRUŻYNY** | |
| Imię członka drużyny: |  |
| Nazwisko członka drużyny: |  |
| Nick w grze ,,League of Legends”: |  |

p Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Kaliszu, numer NIP: 6182121912, numer REGON: 301501373, ul. Handlowa 9, 62-800 Kalisz zgodnie z *Rozporządzeniem 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* w celu uczestnictwa w Turnieju ,,Kalisz Pro League’’.

p Wyrażam zgodę na opublikowanie mojego wizerunku w przestrzeni publicznej przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Kaliszu, numer NIP: 6182121912, numer REGON: 301501373, ul. Handlowa 9, 62-800 Kalisz wraz z następującymi danymi osobowymi: nazwa zespołu, imię, nazwisko, nazwy *szkoły zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* w celu promocji Turnieju ,,Kalisz Pro League’’.

p Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji drogą elektroniczną przesyłanych przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Kaliszu, numer NIP: 6182121912, numer REGON: 301501373, ul. Handlowa 9, 62-800 Kalisz zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 344.).

……………………………………… ………………………………………..

data                                                                                 czytelny podpis

*\* W przypadku osoby, która nie ukończyła 16-stego roku życia, poszczególne zgody wyraża Rodzic/Opiekun prawny.*

**CZĘŚĆ 8:OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych.**

1. Administratorem jest Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Kaliszu, numer NIP: 6182121912, numer REGON: 301501373, ul. Handlowa 9, 62-800 Kalisz.
2. Dane osobowe będą przetwarzane przez Centrum Kształcenia Ustawicznego i Ustawicznego w Kaliszu w związku z realizacją Konkursu na Najlepszy Samorząd Uczniowski (udziałem w procedurze wyłonienia zwycięskiego Samorządu Uczniowskiego), a także w celu przesyłania informacji w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną.
3. Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych osobowych jest artykuł 6 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 w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).
4. Odbiorcą Państwa danych osobowych są pracownicy i współpracownicy oraz partnerzy wspomagający administratora w jego działalności. Dane osobowe nie są wykorzystywane w procesach zautomatyzowanego profilowania.
5. Po przekazaniu danych osobowych, mają Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących Państwa oraz uzyskania ich kopii, a także żądania ich sprostowania, usunięcia danych, ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
6. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie prawnie uzasadnionego celu administratora. Dane osobowe będą przetwarzane do momentu wniesienia sprzeciwu lub zgodnie z zasadą „minimalizacji danych osobowych”, tj. do momentu realizacji czynności wynikających z organizacji, a także przeprowadzania poszczególnych edycji Turnieju ,,Kalisz Pro League”.
7. Przetwarzane kategorie Państwa danych osobowych to dane, które pochodzą bezpośrednio od Państwa (lub zostały przekazane w Państwa imieniu) lub dane osobowe, które zostały zebrane ze źródeł publicznie dostępnych, w szczególności: imię i nazwisko, adres e-mail, telefon kontaktowy, adres korespondencyjny.
8. Niezależnie od uprawnień przysługujących powyżej w związku z przetwarzaniem twoich danych osobowych, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
9. W razie jakichkolwiek zapytań bądź wątpliwości możecie Państwo skontaktować się bezpośrednio z Inspektorem Ochrony Danych Centrum Kształcenia Zawodowego i Dualnego w Kaliszu – Panem Michałem Matuszewskim, telefonicznie pod numerem telefonu +48 509 633 085 lub e-mailowo pod adresem: [m.matuszewski@brandtrainer.pl](mailto:m.matuszewski@brandtrainer.pl).
10. Podanie przez Państwa danych osobowych nie jest obowiązkowe jednak od ich podania uzależnione jest zwycięstwo w konkursie.

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

miejscowość i data wypełnienia podpis dyrektora szkoły podpis opiekuna Samorządu

……………………………………

podpis przewodniczącego Samorządu