Załącznik nr 2  
do Ogłoszenia XVIII edycji  
Ogólnopolskiego Konkursu  
Sztuka Osób Niepełnosprawnych

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**XVIII edycji Ogólnopolskiego Konkursu Plastycznego**

**Sztuka Osób Niepełnosprawnych**

Formularz prosimy wypełnić komputerowo i wydrukować, a następnie przesłać z oryginalnymi podpisami wraz z pracą konkursową na właściwy adres Oddziału PFRON podany w ogłoszeniu o Konkursie.

## PLACÓWKA

* 1. Nazwa placówki (pełna nazwa, bez skrótów)

1. Adres placówki
2. Telefon, e-mail, strona www
3. Numer konta bankowego placówki
4. Osoba zgłaszająca prace (imię i nazwisko, funkcja, telefon kontaktowy)
5. Oświadczenie placówki

Akceptuję Regulamin Ogólnopolskiego Konkursu Plastycznego dla uczestników warsztatów terapii zajęciowej, niepełnosprawnych uczestników środowiskowych domów samopomocy oraz niepełnosprawnych mieszkańców domów pomocy społecznej „SZTUKA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH”.

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

Miejscowość, data Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania

placówki zgłaszającej pracę do Konkursu

## PRACE PLASTYCZNE

| **Lp.** | **Imię i nazwisko autora** | **Tytuł pracy** | **Kategoria** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*w razie potrzeby dodać kolejne punkty

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

Miejscowość, data Czytelny podpis osoby zgłaszającej prace

## ZGODY AUTORÓW

Oświadczam, że wyrażam zgodę na prezentację pracy na wystawach i ekspozycjach oraz na publikowanie i powielanie jej zdjęć w materiałach wydawanych przez PFRON i organizatorów ewentualnych wystaw oraz na witrynie internetowej PFRON i innych witrynach internetowych. Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu   
do Ogólnopolskiego Konkursu Plastycznego SZTUKA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, zgodnie   
z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U.  
z 2019 r. poz. 1781).

1. ………………………………………………………. - ……………………………….

(imię i nazwisko autora) (podpis autora )

1. ………………………………………………………. - ……………………………….

(imię i nazwisko autora) (podpis autora )

1. ………………………………………………………. - ……………………………….

(imię i nazwisko autora) (podpis autora )

1. ………………………………………………………. - ……………………………….

(imię i nazwisko autora) (podpis autora )

1. ………………………………………………………. - ……………………………….

(imię i nazwisko autora) (podpis autora )

1. ………………………………………………………. - ……………………………….

(imię i nazwisko autora) (podpis autora )

1. ………………………………………………………. - ……………………………….

(imię i nazwisko autora) (podpis autora )

\*w razie potrzeby dodać kolejne punkty

Załącznik nr 1  
do Regulaminu  
Ogólnopolskiego Konkursu  
Sztuka Osób Niepełnosprawnych

**Klauzula informacyjna dla autorów prac**

**o zasadach przetwarzania danych osobowych   
dla Konkursu „SZTUKA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH”,   
Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych   
dla konkursu „SZTUKA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH”,   
Oświadczenie o wyrażeniu zgody na publikację wizerunku   
oraz Oświadczenie dotyczące przekazania praw autorskich**

* 1. Na podstawie ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej „RODO”), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych (dalej „Administrator”) jest Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie, al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa (PFRON), tel.: 22 50 55 500.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych (IOD) powołanego przez Administratora są następujące: adres e-mail iod@pfron.org.pl.
3. Celem przetwarzania danych jest organizacja i przystąpienie do Ogólnopolskiego Konkursu Plastycznego dla uczestników warsztatów terapii zajęciowej, uczestników środowiskowych domów samopomocy oraz niepełnosprawnych mieszkańców domów pomocy społecznej „SZTUKA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH” oraz promocja prac zgłoszonych do Konkursu.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:

Pani/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych, tj. art. 6 ust. 1 lit. a RODO.

1. Udostępnione przez Panią/Pana dane nie będą podlegały udostępnieniu odbiorcom danych w rozumieniu art. 4 pkt 9 RODO.
2. Zakres Pani/Pana danych, które podlegają przetwarzaniu: dane identyfikacyjne – imię  
   i nazwisko, dane kontaktowe - adres e-mail, dane korespondencyjne – adres zamieszkania, oraz w zakresie wynikającym z § 5 ust. 7 pkt 2 lit. d oraz § 9 ust. 2 Regulaminu ww. Konkursu.
3. Informujemy, że posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody, prawo do przenoszenia danych, prawo  
   do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
4. Informujemy, że Pani/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres naszego IOD: iod@pfron.org.pl. Informujemy, że Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu. Państwa dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG) ani udostępniane organizacjom międzynarodowym.
5. Nie wyrażenie zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych spowoduje niemożność wzięcia udziału w konkursie. Pani/Pana dane osobowe, w zakresie wskazanym w pkt 6 niniejszej klauzuli przechowywane będą przez okres 10 lat.  
   W tym okresie dane będą przetwarzane wyłącznie do celów archiwalnych w interesie publicznym i do celów statystycznych.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej oraz oświadczam, że jej zapisy są dla mnie zrozumiałe.

II. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych - Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą  
w Warszawie, al. Jana Pawła II 13, (dalej „Administrator”) w celu organizacji i uczestnictwa  
w Ogólnopolskim Konkursie Plastycznym dla uczestników warsztatów terapii zajęciowej, uczestników środowiskowych domów samopomocy oraz niepełnosprawnych mieszkańców domów pomocy społecznej „SZTUKA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH” oraz promocji prac zgłoszonych do Konkursu, w zakresie danych identyfikacyjnych – imię i nazwisko, danych kontaktowych - adres e-mail, danych korespondencyjnych - adres zamieszkania oraz w zakresie wynikającym z § 5 ust. 7 pkt 2 lit. d oraz § 9 ust. 2 Regulaminu ww. Konkursu.

Wyrażona zgoda jest dobrowolna, a podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją  
o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania oraz wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych.

III. Wyrażam zgodę na zamieszczenie przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą przy al. Jana Pawła II numer 13 w Warszawie, kod pocztowy 00-828, mojego wizerunku utrwalonego podczas Gali regionalnej i Gali finałowej ogólnopolskiego konkursu plastycznego Sztuka Osób Niepełnosprawnych, którego byłam/em uczestnikiem, na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych Funduszu, a także we wszelkich materiałach promocyjnych w celu ogłoszenia wyników oraz promocji Konkursu.

Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia.

IV. Oświadczam, iż posiadam pełne autorskie prawa majątkowe do prac przesłanych w ramach Konkursu „SZTUKA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH” ogłoszonego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (zwanego dalej Organizatorem).

Oświadczam, że przesłane prace nie naruszają majątkowych i osobistych praw autorskich osób trzecich.

Jednocześnie wyrażam zgodę na nieodpłatne przekazanie Organizatorowi autorskich praw majątkowych do nadesłanych prac w zakresie:

* + - utrwalania i zwielokrotniania nadesłanej pracy;
    - wytwarzania egzemplarzy pracy bez względu na technikę (np. techniką drukarską, cyfrową etc.), ilość i wielkość nakładu;
    - w zakresie obrotu oryginałem albo egzemplarzami, na których pracę utrwalono, wystawiania, odtworzenia, reemitowania, publicznego udostępniania pracy w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i czasie przez siebie wybranym, rozpowszechniania w nieograniczonym nakładzie i zasięgu terytorialnym;
    - wykorzystania pracy lub jego fragmentu do innego celu np. adaptowania   
      do wydawnictwa książkowego, materiału promocyjnego, artykułu prasowego, Internetu;

Przeniesienie autorskich praw majątkowych do nadesłanej pracy powoduje przeniesienie na Organizatora własności nadesłanego egzemplarza tej pracy bez względu na formę w jakiej został dostarczony.

………………………………………………………………..

(miejscowość, data, imię i nazwisko autora pracy)

Załącznik nr 2  
do Regulaminu  
Ogólnopolskiego Konkursu  
Sztuka Osób Niepełnosprawnych

**Klauzula informacyjna dla terapeutów/instruktorów/kierowników**

**o zasadach przetwarzania danych osobowych dla Konkursu**

**„SZTUKA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH”,**

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

**dla konkursu „SZTUKA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH”**

**oraz Oświadczenie o wyrażeniu zgody na publikację wizerunku**

* 1. Na podstawie ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej „RODO”), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych (dalej „Administrator”) jest Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie, al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa (PFRON), tel.: 22 50 55 500.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych (IOD) powołanego przez Administratora są następujące: adres e-mail iod@pfron.org.pl.
3. Celem przetwarzania danych jest organizacja i przystąpienie Państwa podopiecznych do Ogólnopolskiego Konkursu Plastycznego dla uczestników warsztatów terapii zajęciowej, uczestników środowiskowych domów samopomocy oraz niepełnosprawnych mieszkańców domów pomocy społecznej „SZTUKA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH” oraz promocja prac zgłoszonych do Konkursu.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:

Pani/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych, tj. art. 6 ust. 1 lit. a RODO.

1. Udostępnione przez Panią/Pana dane nie będą podlegały udostępnieniu odbiorcom danych w rozumieniu art. 4 pkt 9 RODO.
2. Zakres Pani/Pana danych, które podlegają przetwarzaniu: dane identyfikacyjne – imię  
   i nazwisko, danych kontaktowych - adres e-mail, danych korespondencyjnych – adres pracy oraz w zakresie wynikającym z § 5 ust. 7 pkt 2 lit. d Regulaminu ww. Konkursu.
3. Informujemy, że posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody, prawo do przenoszenia danych, prawo   
   do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
4. Informujemy, że Pani/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres naszego IOD: iod@pfron.org.pl. Informujemy, że Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu. Państwa dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG) ani udostępniane organizacjom międzynarodowym.
5. Nie wyrażenie zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych spowoduje niemożność zgłoszenia podopiecznego do konkursu. Pani/Pana dane osobowe,   
   w zakresie wskazanym w pkt 6 niniejszej klauzuli przechowywane będą przez okres 10 lat. W tym okresie dane będą przetwarzane wyłącznie do celów archiwalnych   
   w interesie publicznym i do celów statystycznych.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej oraz oświadczam, że jej zapisy są dla mnie zrozumiałe.

II. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych - Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą  
w Warszawie, al. Jana Pawła II 13, (dalej „Administrator”) w celu organizacji i zgłoszenia uczestnictwa mojego podopiecznego w Ogólnopolskim Konkursie Plastycznym dla uczestników warsztatów terapii zajęciowej, uczestników środowiskowych domów samopomocy oraz niepełnosprawnych mieszkańców domów pomocy społecznej „SZTUKA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH” oraz promocji prac zgłoszonych do Konkursu, w zakresie danych identyfikacyjnych – imię i nazwisko, danych kontaktowych - adres e-mail, danych korespondencyjnych – adres pracy oraz w zakresie wynikającym z § 5 ust. 7 pkt 2 lit. d oraz § 9 ust. 2 ww. Regulaminu.

Wyrażona zgoda jest dobrowolna, a podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją  
o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania oraz wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych.

III. Wyrażam zgodę na zamieszczenie przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą przy al. Jana Pawła II numer 13 w Warszawie, kod pocztowy 00-828, mojego wizerunku utrwalonego podczas Gali regionalnej i Gali finałowej ogólnopolskiego konkursu plastycznego Sztuka Osób Niepełnosprawnych, którego byłam/em uczestnikiem, na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych Funduszu, a także we wszelkich materiałach promocyjnych w celu ogłoszenia wyników oraz promocji Konkursu.

Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia.

………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

(miejscowość, data, imię i nazwisko terapeuty/instruktora, kierownika placówki)