**Załącznik nr 2 do Regulaminu Konkursu**

Miejscowość ..................., dnia ......................... 2024 r.

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

 Imię i nazwisko

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

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

 Adres

# OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że korona dożynkowa/praca plastyczna\* sołectwa/dzielnicy\* .................................................................................... reprezentująca gminę/wojewódzki związek\* ............................................................................................................... została wykonana w roku 2024.

Niniejsze oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną.

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

 *podpis osoby reprezentującej sołectwo/dzielnicę*

\* niewłaściwe skreślić

 **Załącznik nr 3 do Regulaminu Konkursu**

**……………………………………..………..**

/pieczątka instytucji zgłaszającej/

**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

**uczestnictwa w Wojewódzkim Konkursie Koron Dożynkowych 2024**

**organizowanym podczas Dożynek Wojewódzkich w dniu 8 września 2024 r. w Białej**

Gmina/Wojewódzki Związek\*: ……….......................................................................................................................................................................

zgłasza udział grupy wieńcowej z sołectwa/dzielnicy\*: .........................................................................................................................................

Ilość osób uczestniczących w prezentacji korony (maksymalnie 10 osób): ...............................

Dane osoby koordynującej grupę (np.: lidera lub sołtysa wsi):

Imię i nazwisko: ........................................................................................................

Tel. kontaktowy: ........................................................................................................

Adres e-mail: ........................................................................................................

**Pkt I: Wypłata** zryczałtowanego zwrotu kosztów dojazdu delegacji i transportu korony dożynkowej/pracy plastycznej

Imię i nazwisko osoby fizycznej, na rzecz której zostanie wypłacony zryczałtowany zwrot kosztów dojazdu delegacji i transportu korony dożynkowej/pracy plastycznej
w wysokości **500 zł**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Adres** | **Numer rachunku bankowego** | **Podpis/zgoda\*** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

\*) Po zapoznaniu się z Regulaminem Konkursu oświadczam, iż akceptuję jego wszystkie postanowienia i dobrowolnie przystępuję do uczestnictwa w Konkursie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego jako administratora, w celu przeprowadzenia Konkursu. Ponadto oświadczam, że praca konkursowa nie narusza praw osób trzecich, w tym w szczególności ich praw autorskich oraz dóbr osobistych.

**Pkt II: Wypłata nagrody pieniężnej w Konkursie (I, II, III lub wyróżnienie)**

1. **Jednostka organizacyjna (w tym osoba prawna), na rzecz której zostanie wypłacona nagroda pieniężna w Konkursie (I, II, III miejsce lub wyróżnienie):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji |  |
| Dokładny adres |  |
| Nazwa banku prowadzącego rachunek |  |
| Numer rachunku bankowego |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**lub**

1. **Osoba fizyczna,** **na rzecz której zostanie wypłacona nagroda pieniężna w Konkursie (I, II, III miejsce lub wyróżnienie):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Adres** | **Numer rachunku bankowego** | **Podpis/zgoda\*** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

\*) Po zapoznaniu się z Regulaminem Konkursu oświadczam, iż akceptuję jego wszystkie postanowienia i dobrowolnie przystępuję do uczestnictwa w Konkursie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego jako administratora, w celu przeprowadzenia Konkursu. Ponadto oświadczam, że praca konkursowa nie narusza praw osób trzecich, w tym w szczególności ich praw autorskich oraz dóbr osobistych.

**UWAGA!!!** W punkcie II należy wypełnić tylko jeden podpunkt: A lub B (w przypadku wypełnienia pkt II A nie należy wypełniać pkt II B i odwrotnie)

**Informacja o koronie dożynkowej / pracy plastycznej:**

(wymiary, materiał z którego jest wykonany, technika, informacje o grupie, sołectwie itp., informacje te zostaną wykorzystane przez Organizatora do prezentacji grupy podczas prezentacji grupy)

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

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

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

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

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

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

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

………………………………………………………..

 /podpis i pieczątka zgłaszającego/

**Zgłoszenie należy przesłać do 4 września 2024 r. na adres:**

**Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego – Departament Rozwoju Obszarów Wiejskich**

**ul. Hallera 9; 45-867 Opole, bądź skrzynkę ePUAP lub email:** **dwo@opolskie.pl**

**Załącznik nr 4 do Regulaminu konkursu**

***Formularz klauzuli informacyjnej dotyczącej zbierania danych osobowych***

Wypełniając obowiązek informacyjny wynikający z treści art. 13 i 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) – dalej jako: RODO uprzejmie informujemy, że:

1. administratorem Państwa danych osobowych jest Samorząd Województwa Opolskiego/Województwo Opolskie z siedzibą w Opolu 45-082 przy ul. Piastowskiej 14, którego organem wykonawczym jest Zarząd Województwa Opolskiego. Województwo Opolskie reprezentowane jest na zewnątrz przez Marszałka Województwa Opolskiego. Zarząd Województwa Opolskiego wykonuje zadania Województwa Opolskiego przy pomocy Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego z siedzibą w Opolu 45-082, przy ul. Piastowskiej 14.
2. na mocy art. 37 ust. 1 lit. a) RODO Administrator (AD) wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD). Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod@opolskie.pl, listownie na adres Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego, kontakt osobisty w siedzibie Urzędu.;
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c RODO w celu związanym z realizacją zadania polegającego na udziale w przedsięwzięciu pn. „Wojewódzki Konkurs Koron Dożynkowych 2024”. Pani/Pana dane osobowe (w tym wizerunek) mogą być wykorzystywane w ramach działalności promocyjnej i informacyjnej dotyczącej wymienionego wyżej zadania.
4. odbiorcami Państwa danych osobowych będą osoby lub podmioty, które realizują zadanie związane z udziałem w przedsięwzięciu pn. „Wojewódzki Konkurs Koron Dożynkowych 2024”, a także mogą być udostępniane innym podmiotom jeżeli obowiązek taki będzie wynikać z przepisów prawa oraz podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora w związku z wykonywaniem powierzonego im zadania w drodze zawartej umowy, np. dostawcom wparcia informatycznego;
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane do czasu osiągnięcia celu dla jakiego zostały pozyskane, przez okres przewidziany przepisami prawa w tym zakresie w szczególności przez okres przechowywania dokumentacji określony w przepisach i uregulowaniach wewnętrznych w zakresie archiwizacji dokumentów;
6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Państwa dotyczących jest wymogiem niezbędnym do realizacji przedsięwzięcia pn. „Wojewódzki Konkurs Koron Dożynkowych 2024”. Podanie danych ma charakter dobrowolny, jednocześnie jest niezbędne do uczestnictwa w ww. przedsięwzięciu. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości uczestnictwa w ww. przedsięwzięciu.
7. w odniesieniu do Państwa danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
1. nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż
 podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**Oświadczam, iż zapoznałem się z Formularzem klauzuli informacyjnej dotyczącej zbierania danych osobowych**

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

 (data i miejscowość) (podpis i pieczątka prezydenta/ burmistrza/

wójta/ prezesa związku wojewódzkiego)

 ……………..……………………………………

 Pieczęć gminy/ związku wojewódzkiego

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | ………………………………………………… |
| 2. | ………………………………………………… |
| 3. | ………………………………………………… |
| 4. | ………………………………………………… |

 (podpisy osób z grupy, których dane zostały przekazane)