***IV WOJEWÓDZKI KONKURS WIEDZY***

***„ Święty Jan Paweł II- nauczyciel życia”***

 ***"Niech zstąpi Duch Twój!***

 ***i odmieni oblicze ziemi. Tej ziemi!".***

***Jan Paweł II***

**Patronat honorowy:**

Metropolita krakowski arcybiskup Marek Jędraszewski

**Organizator:**

Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Podszklu

Wójt Gminy Czarny Dunajec

Centrum Kultury i Promocji w Czarnym Dunajcu

 Konkurs jest inspirowany życiem i działalnością Patrona naszej szkoły - Świętego Jana Pawła II. Ma on głównie na celu pogłębienie wśród dzieci wiedzy o życiu i działalności Papieża oraz pobudzenie uczniów do naśladowania Go w codziennym życiu.

**Cele konkursu:**

1. Pogłębienie wśród uczniów wiedzy na temat życia, twórczości i osobowości Świętego Jana Pawła II.
2. Upamiętnienie przełomowego wydarzenia w najnowszej historii Polski, jakim była pierwsza pielgrzymka Wielkiego Rodaka do Ojczyzny.
3. Promowanie postawy Ojca Świętego jako wzorca osobowego **.**

 **Adresaci:**
 Adresatami konkursu są uczniowie szkół podstawowych z terenu województwa małopolskiego. Przewidziane są dwie kategorie wiekowe:
- klasy I – IV
- klasy V-VIII

1. Zakres wiedzy będzie dotyczył znajomości treści literatury:
1. Klasy I-IV – **Joanna Krzyżanek „Jan Paweł II czyli jak Karolek został papieżem”.**
2. Klasy V-VIII – **Tomasz Ponikło „Papież Jan Paweł II” (seria Wielcy Polacy) oraz ogólne wiadomości o I Pielgrzymce Jana Pawła II do Polski.**

***Regulamin Konkursu Wiedzy***

**Zasady uczestnictwa**:

1. Uczestnik konkursu rozwiązuje test w formie pytań zamkniętych i otwartych. Pytania będą przystosowane do poszczególnych kategorii wiekowych i zostaną opracowane na podstawie treści w/w książek.
2. W przypadku otrzymania przez uczestników takiej samej ilości punktów, zostanie zorganizowana dodatkowa część - dogrywka, której zadaniem będzie wyłonienie zwycięzcy konkursu.
3. Szkoła biorąca udział w konkursie może zgłosić po jednym uczestniku w każdej kategorii.
4. **Ubiegłoroczni laureci I miejsc nie mogą brać udziału w konkursie w swojej kategorii wiekowej.**
5. Zgłoszenia do konkursu należy przesłać pod adres: **sp.podszkle@wp.pl** **do dnia 16 września 2019r.** według załącznika Nr 1.
6. Termin konkursu: **24 października 2019 r. o godz.1100** w budynku Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Podszklu.
7. Wyniki konkursu zostaną podane w tym samym dniu. Dla wszystkich uczestników przewidziane są dyplomy, a dla laureatów nagrody rzeczowe.
8. Uczestnicy przyjeżdżają na własny koszt.

**Zapraszamy bardzo serdecznie!**

**Uwagi organizacyjne:**

1. Udział w konkursie jest równoznaczny z akceptacją Regulaminu oraz wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych uczestnika przez Organizatorów dla celów organizacyjnych i promocyjnych Konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych /Dz.U.Nr101 z 2002 r.,poz.926 z póź.zm. Zmiana wynika z wejścia w życie z dniem 25 maja 2018 r. zapisów 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.
2. Bliższych informacji na temat konkursu można zasięgać pod numerem telefonu szkoły: (18) 28 570 07 lub ( Lucyna Hosaniak 511-173-367).
3. Wyniki konkursu plastycznego zostaną wysłane na podane w metryczkach skrzynki e-mailowe szkół oraz na naszej stronie internetowej www.sppodszkle.edu.pl.

*Załącznik nr 1*

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko ucznia** | **Kategoria wiekowa** | **Szkoła** | **Opiekun** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Załącznik nr 2***

Imię i nazwisko ucznia……………………………………….

Nazwa Szkoły………………………………………………....

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem IV Wojewódzkiego Konkursu Wiedzy pod hasłem: ,,Święty Jan Paweł II – nauczyciel życia” i akceptuję jego postanowienia.

…………………, dnia ……………………………………

 (miejscowość) …..……………..…..……………

 podpis rodzica/opiekuna prawnego

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM DZIECKA**

**W KONKURSIE**

Zgodnie z Art. 6 ust. 1 lit. A Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) - RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ucznia w związku z jego udziałem w IV Wojewódzkim Konkursie Wiedzy pod hasłem: ,,Święty Jan Paweł II – nauczyciel życia”. Wyrażenie tej zgody jest dobrowolne, ale konieczne w przypadku udziału ucznia ww konkursie. Zgoda może być wycofana w dowolnym momencie z tym, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

…………………, dnia ……………………………………

 (miejscowość) …….………..…………………….

 podpis rodzica/opiekuna prawnego

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZNIA**

Zgodnie z Art. 6 ust. 1 lit. A Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) - RODO oraz z art. 81 ust.1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 650) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie przez organizatora. Regulaminu zdjęć oraz nagrań zawierających wizerunek ucznia, zarejestrowany podczas udziału w IV Wojewódzkim Konkursie Wiedzy pod hasłem: ,,Święty Jan Paweł II – nauczyciel życia”. Wyrażenie tej zgody jest dobrowolne. Zgoda może być wycofana w dowolnym momencie, z tym, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

…………………, dnia ……………………………………

 (miejscowość) …..……………..…..……………

 podpis rodzica/opiekuna prawnego

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z Art. 6 ust. 1 lit. A Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) - RODO wyrażam zgodę na publikowanie na stronach internetowych lub w innych materiałach pokonkursowych organizatora Konkursu: imienia i nazwiska dziecka, nazwy szkoły oraz miejsca uzyskanego w Konkursie.

…………………, dnia ……………………………………

 (miejscowość) …..……………..…..……………

 podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Klauzula Informacyjna**

Szanowni Państwo,

na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, zwanym dalej RODO (Dz. Urz. UE. L nr 119) **informuję:**

1. **ADMINISTRATOREM danych osobowych** uczniów i ich rodziców/opiekunów prawnych jest Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Podszklu,34-472 Podszkle 47, reprezentowana przez dyrektora Panią Krystynę Chowaniec. administratorem można kontaktować się pisemnie na adres: u34-472 Podszkle 47, drogą e-mailową pod adresem: *sp.podszkle@wp.pl*lub telefonicznie pod numerem (18)2857007.
2. **INSPEKTOREM OCHRONY DANYCH jest Pan Mateusz Latoszek.**

Z inspektorem można kontaktować się drogą e-mailową pod adresem:iod.latoszek@gmail.com (wyłącznie w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych).

1. Administrator zbiera i przetwarza dane osobowe uczniów oraz ich rodziców lub opiekunów prawnych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. A RODO **w celu realizacji IV Wojewódzkiego Konkursu Wiedzy pod hasłem: ,,Święty Jan Paweł II – nauczyciel życia”.**
2. **Państwa dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.**
3. Dane osobowe będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne, tj. na czas realizacji ww. celu.
4. Rodzicom, prawnym opiekunom lub pełnoletniemu uczniowi przysługuje **prawo dostępu do danych osobowych** ucznia, żądania ich sprostowania orz do usunięcia danych.
5. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na legalność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
7. Rodzicom, opiekunom prawnym lub pełnoletniemu uczniowi, jeżeli twierdzą, że przetwarzanie danych osobowych narusza obowiązujące przepisy prawa, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

…………………, dnia ……………………………………

 (miejscowość) …..……………..…..……………

 podpis rodzica/opiekuna prawnego