***Załącznik nr 2***

**WZORY DOKUMENTÓW**

***Wzór nr 1***

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

*pieczęć szkoły*  *miejscowość, data*

**PROTOKÓŁ ZESPOŁU SPRAWDZAJĄCEGO**

Prace z etapu szkolnego

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

*(nazwa konkursu)*

odbytego dnia ………………………w…....................................................................................

*(nazwa szkoły*

gmina ...................................................................powiat ……………...………………………..

Zespół oceniający prace w składzie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | | Nauczany przedmiot | Czytelny podpis |
| 1. | Przewodniczący |  |  |  |
| 2. | Członek |  |  |  |
| 3. | Członek |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

stwierdza, że po sprawdzeniu prac i podliczeniu punktów do drugiego etapu konkursu zakwalifikowano ....................... uczniów, którzy uzyskali co najmniej 32 punkty.\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię ucznia**  **zakwalifikowanego do etapu drugiego** | **Data i miejsce urodzenia**  **(miesiąc słownie)** | **Klasa** | **Suma punktów** | **Nazwisko i imię nauczyciela przygotowującego**  **do konkursu** |
| 1. |  |  |  |  |  |

stwierdza, że po sprawdzeniu prac i podliczeniu punktów do drugiego etapu konkursu nie zakwalifikowali się następujący uczniowie.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię ucznia**  **niezakwalifikowanego do etapu drugiego** | **Data i miejsce urodzenia**  **(miesiąc słownie)** | **Klasa** | **Suma punktów** | **Nazwisko i imię nauczyciela przygotowującego**  **do konkursu** |
| 1. |  |  |  |  |  |

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

*podpis i pieczęć dyrektora szkoły*

**\*Dane uczniów, nazwę szkoły i dane nauczyciela należy wypełnić czytelnie.**

***Wzór nr 2***

Zgoda rodziców/opiekunów prawnych dziecka

OŚWIADCZENIE

TAK NIE

Wyrażam zgodę na udział córki/syna ………………………………………..

(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicy ………………………………………………………………………………..

(nazwa szkoły)

W eliminacjach konkursu we wszystkich jego etapach………………………………………

(nazwa konkursu)

organizowanego przez Lubelskiego Kuratora Oświaty.

Zapoznałam/em się z regulaminem konkursów przedmiotowych. TAK NIE

…………………………………… …………………………………………..

miejscowość, data czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Obowiązek informacyjny

1. Administratorem danych osobowych ucznia i jego rodziców/prawnych opiekunów jest Lubelski Kurator Oświaty. Możesz się z nami skontaktować w Lublinie, ul. 3 Maja 6, 20-078 Lublin, lub telefonicznie tel. 81 53 85 200, lub poprzez e-mail:kurator@kuratorium.lublin.pl
2. Z inspektorem ochrony danych skontaktujesz się poprzez e-mail: [iod@kuratorium.lublin.pl](mailto:iod@kuratorium.lublin.pl)
3. Dane Twoje i dziecka wykorzystywane są przez nas w celu realizacji zadań związanych z organizacją konkursów przedmiotowych.
4. Dane, które gromadzimy przetwarza w naszym imieniu LSCDN, które pełni rolę podmiotu przetwarzającego.
5. Imię, nazwisko Twojego dziecka, nazwę szkoły umieścimy na stronach internetowych Kuratorium oraz LSCDN w celu poinformowania o wyniku punktowym. Wizerunek Twojego dziecka może pojawić się na zdjęciach lub w filmach w fotorelacji z uroczystości wręczenia nagród laureatom konkursów.
6. Okres przez jaki będziemy przetwarzali dane osobowe wynika bezpośrednio z przepisów prawa, tzn. wynika z przepisów kodeksu postępowania administracyjnego, ustaw szczególnych oraz jeżeli obligują nas do tego przepisy ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2018 r. poz. 217 z późn. zm.), przechowywali będziemy dokumenty z danymi Twoimi i dziecka do czasu, aż upłynie okres obowiązujący nas w ww. ustawie.
7. Pamiętaj, że masz prawo: żądać dostępu do danych osobowych Twoich i dziecka, sprostowania danych, a także żądać ich usunięcia i ograniczenia przetwarzania. Możesz również wydać sprzeciw wobec przetwarzania.
8. Dane, które od Ciebie zbieramy nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania. Dane Twoje i dziecka nie będą przetwarzane poza terenem Europejskiego Obszaru Gospodarczego.
9. Zakres danych jakich od Ciebie żądamy wynika z regulaminu konkursów przedmiotowych.
10. Zgodnie z przepisami prawa informujemy Cię, że przysługuje Ci prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

***Wzór nr 3***

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

*pieczęć szkoły*  *miejscowość, data*

**OŚWIADCZENIE DYREKTORA SZKOŁY**

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z *Regulaminem konkursów przedmiotowych dla uczniów szkół podstawowych województwa lubelskiego organizowanych przez Lubelskiego Kuratora Oświaty w roku szkolnym 2021/2022*. Zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych oraz tajemnicy służbowej.

……………………………….

*pieczątka i podpis dyrektora szkoły*

**OŚWIADCZENIE DYREKTORA SZKOŁY**

Oświadczam, że nauczyciele, uczniowie biorący udział w konkursach przedmiotowych i ich rodzice zostali zapoznani z *Regulaminem konkursów przedmiotowych dla uczniów szkół podstawowych województwa lubelskiego organizowanych przez Lubelskiego Kuratora Oświaty w roku szkolnym 2021/2022.*

……………………………….

*pieczątka i podpis dyrektora szkoły*

***Wzór nr 4***

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

*pieczęć szkoły*  *miejscowość, data*

**PROTOKÓŁ ZESPOŁU NADZORUJĄCEGO**

**przebieg eliminacji etapu szkolnego\*/rejonowego\*/wojewódzkiego\***

konkursu…..................................................................................................................................

*(nazwa konkursu)*

odbytych dnia…................................... w ………………………………………………………

*(nazwa szkoły)*

gmina…..............................................................., powiat ………………………………………

Zespół nadzorujący eliminacje w składzie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | | Czytelny podpis |
| 1. | Przewodniczący |  |  |
| 2. | Członek |  |  |
| 3. | Członek |  |  |
| 4. | Członek |  |  |

stwierdza, że do konkursu przystąpiło …………… uczniów. Eliminacje przeprowadzono zgodnie z regulaminem konkursu.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię ucznia uczestniczącego w konkursie**  **( w porządku alfabetycznym )** | **Data i miejsce urodzenia**  **(miesiąc słownie)** | **Klasa** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

**UWAGA: Prace uczniów należy uporządkować alfabetycznie, zgodnie z listą uczniów.**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko ucznia nieobecnego** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

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

*podpis i pieczęć dyrektora szkoły*

*\*niepotrzebne skreślić*