

KARTA ZGŁOSZENIA

PROSIMY WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM

DANE UCZESTNIKA:

imię.....

nazwisko.....

e-mail:

telefon:.....

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że:

1. Administratora danych osobowych jest Miejsko- Gminną Bibliotekę Publiczną w Sochocinie, ul. Guzikarzy 8 A, 09-110 Sochocin, e-mail: biblioteka@sochocin.pl (dalej jako: „ADO”).
2. ADO wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej, adres e-mail: iod.biblioteka@sochocin.pl.
3. Dane będą przetwarzane dla realizacji celu, w jakim zostały zebrane, na podstawie udzielonej zgody (podstawa przetwarzania art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, w którym są przetwarzane lub przez okres obowiązywania udzielonej zgody (do czasu jej wycofania).
5. Po spełnieniu przesłanek określonych w RODO, osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych, prawo do ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wycofania udzielonej zgody.
6. W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez ADO danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
7. Pani/Pana dane osobowe w zakresie obejmującym imię i nazwisko, numer telefonu, e-mail, będą przetwarzane w celu uczestnictwa w konkursie. (w tym ogłoszenie wyników)
8. Nie wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych w zakresie: imię i nazwisko, numer telefonu, e-mail, skutkować będzie brakiem możliwości uczestnictwa w konkursie.

Oświadczenie Uczestnika :

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie : moich danych osobowych (w przypadku osoby niepełnoletniej) danych osobowych mojego syna/córki w zakresie: imię i nazwisko, numer telefonu, e-mail w celu uczestnictwa w konkursie fotograficznym „ **Z Kordianem w Mieście i Gminie Sochocin**” TAK NIE
- Przyjmuję do wiadomości, że podczas uroczystości wręczenia nagród zostanie sporządzona dokumentacja fotograficzna i filmowa utrwalająca wizerunki uczestników tej uroczystości. Wyrażam zgodę na publiczne wykorzystywanie, utrwalanie i powielanie przez Organizatora Konkursu tej dokumentacji w celach promocyjnych i reklamowych , zamieszczania w prasie, mediach, internecie oraz innych formach utrważeń nadających się do rozpowszechniania , bez ograniczeń czasowych i ilościowych (dotyczy mojego wizerunku, a w przypadku osób niepełnoletnich wizerunku syna/córki) . TAK NIE
- Oświadczam, iż nadesłana praca jest pracą autorską, bez udziału osób trzecich. TAK NIE

.....

data , podpis uczestnika (w przypadku osób niepełnoletnich podpis opiekuna prawnego)