

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA KONKURSU

The Voice of Ostrów Mazowiecka

TYTUŁ UTWORU

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES

TELEFON KONTAKTOWY

KLASA, SZKOŁA

IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA (telefon kontaktowy)

OŚWIADCZENIE WYRAŻENIA ZGODY WRAZ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) zwanego dalej RODO, informuje się, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Miejska Biblioteka Publiczna w Ostrowi Mazowieckiej, 11 Listopada 8, 07-300 Ostrów Mazowiecka.
2. Inspektorem danych osobowych jest Krzysztof Łukaszewski, e-mail: iod@mbpostrowmaz.pl.
3. Pani/a dane będą przetwarzane w celu udziału w Konkursie.
4. Dane osób biorących udział w konkursach organizowanych przez MBP, przetwarzane będą przez okres 1 roku.
5. Przysługuje Pani/u prawo dostępu, aktualizacji, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia swoich danych oraz wniesienia sprzeciwu na dalsze ich przetwarzanie.
6. W sprawach spornych przysługuje Pani\u prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

OŚWIADCZENIE

Po zapoznaniu się z wyżej przedstawionymi informacjami, akceptuję regulamin konkursu i wyrażam zgodę na przetwarzanie **moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka, którego jestem prawnym opiekunem** w celu udziału w konkursie.

UWAGA: W przypadku uczestników poniżej 18 roku życia, zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyraża prawny opiekun.

.....
miejsce i data

.....
imię i nazwisko uczestnika Konkursu
„The Voice of Ostrów Mazowiecka”
organizowanego przez
Miejską Bibliotekę Publiczną
w Ostrowi Mazowieckiej

.....
czytelny podpis
uczestnika/prawnego opiekuna*

*niepotrzebne skreślić