**Karta zgłoszenia uczestnika do konkursu plastycznego**

**„Krajobraz mojej Ojczyzny” organizowanego   
 przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Ostrowi Mazowieckiej**

*Imię i nazwisko uczestnika:………………...……………………………..……………………*

*Wiek (grupa przedszkolna/klasa):……………………………………………………….……………………..*

*Adres do korespondencji:…………………………………………….…………………………*

*Placówka oświatowa……………………………...……………………………………………..*

*Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna (telefon kontaktowy):……………………………………………………………………………………….*

**OŚWIADCZENIE WYRAŻENIA ZGODY WRAZ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ**

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.](mailto: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  „Krajobraz mojej Ojczyzny” organizowanego przez Miejską Bibliotekę Publiczną  w Ostrowi Mazowieckiej | .....……………………………………......  czytelny podpis uczestnika/prawnego opiekuna\* |