KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

Festiwalu Pieśni i Piosenki Patriotycznej ***Jest takie miejsce…*** 2022

TYTUŁ UTWORU ………………………………………………………….………………...……..

IMIĘ I NAZWISKO ………………………………………………………...…………….………….

ADRES…………………………………………………………………….…………………………..

TELEFON KONTAKTOWY …………………………………………………….……………….…..

KLASA/GRUPA …………………………………………………………………………………..….

SZKOŁA/PRZEDSZKOLE …………………………………………………………………..………

IMIĘ I NAZWISKO 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.
3. Pani/a dane będą przetwarzane w celu udziału w Konkursie.
4. Dane osób biorących udział w konkursach organizowanych przez MBP, przetwarzane będą przezokres 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„Jest takie miejsce…” organizowanego przez Miejską Bibliotekę Publicznąw Ostrowi Mazowieckiej | .....……………………………………...... czytelny podpisuczestnika/prawnego opiekuna\* |

\*niepotrzebne skreślić

# 1