

**KARTA REJESTRACYJNA**  
***IV Ostrowskie Dyktando o tytuł Mistrza Ortografii***  
**Ostrów Mazowiecka, 22 marca 2023 r.**

IMIĘ I NAZWISKO .....

ADRES.....

TELEFON KONTAKTOWY .....

KLASA .....

SZKOŁA .....

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA (telefon kontaktowy)

IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA (telefon kontaktowy)

KATEGORIA (prosimy wyraźnie zaznaczyć)

- a) uczniowie szkół podstawowych
- b) uczniowie szkół średnich
- c) dorośli

**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, wyrażam zgodę na przetwarzanie **moich danych osobowych/moich danych osobowych oraz 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  
*IV Ostrowskiego Dyktanda*  
organizowanego  
przez Miejską Bibliotekę Publiczną  
w Ostrowi Mazowieckiej

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

\*niepotrzebne skreślić

**AKCEPTACJA REGULAMINU**

Akceptuję treść Regulaminu IV Ostrowskiego Dyktanda organizowanego przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Ostrowi Mazowieckiej.

.....  
miejsce i data

.....  
imię i nazwisko uczestnika  
Konkursu

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