KARTA REJESTRACYJNA

***V Ostrowskie Dyktando o tytuł Mistrza Ortografii***

**Ostrów Mazowiecka, 25 marca 2024 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)

1. uczniowie szkół podstawowych
2. uczniowie szkół średnich
3. 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.
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

*V 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 Biblioteka Publiczną w Ostrowi Mazowieckiej.

………………………………………….. ………………………………………… .....……………………………………......

miejsce i data imię i nazwisko uczestnika

Konkursu

czytelny podpis uczestnika/prawnego opiekuna\*