

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA UDZIAŁ W TURNIEJU

Imię i Nazwisko (rodzica/opiekuna prawnego).....

Telefon kontaktowy.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....w Turnieju FIFA.
(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczenie

*Działając na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 7 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, przez **Administradora: Miejską Bibliotekę Publiczną w Ostrowi Mazowieckiej***

- Wyrażam zgodę** na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka do celów promocyjnych Turnieju Miejskiej Biblioteki Publicznej w Ostrowi Mazowieckiej.
- Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Ostrowi Mazowieckiej.
- Oświadczam że**, zapoznałem/am się z regulaminem i w pełni akceptuję jego treść.

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

- 1) administratorem danych osobowych kandydatów jest Miejska Biblioteka Publiczna w Ostrowi Mazowieckiej ul. 11 Listopada 8, 07-300 Ostrow Mazowiecka
- 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji naboru, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 3) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
- 5) każdy kandydat posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania
- 6) kandydat ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa
- 8) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@mbpostrowmaz.pl

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)