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 ***Administratora****: Miejską Bibliotekę Publiczną w Ostrowi Mazowieckiej*

□ **Wyrażam zgodę** na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka do celów promocyjnych Turnieju oraz 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 Ostrów 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)