

Karta zgłoszenia

Imię i nazwisko autora pracy konkursowej	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Kategoria (proszę zaznaczyć kategorię wiekową)	<input type="checkbox"/> dzieci do 12 roku życia <input type="checkbox"/> młodzież od 13 do 17 lat <input type="checkbox"/> dorośli

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (RODO) **informujemy, że:**

- administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Gminna Biblioteka Publiczna w Gościeradowie z siedzibą w Gościeradowie Folwarku, osiedle POM 7, 23-275 Gościeradów, tel. 15 875 51 12, adres e-mail: biblioteka.goscieradow@gmail.com;
- Inspektor Ochrony Danych jest dostępny pod adresem e-mail: iod.biblioteka.goscieradow@gmail.com;
- celem przetwarzania danych jest organizacja konkursu „Moja miejscowość z perspektywy czasu”, promocja i publikacja prac konkursowych;
- dane osobowe będą przechowywane na podstawie zgody, w czasie niezbędnym do realizacji zadań biblioteki wynikających z celu opisanego w pkt c;
- osoba korzystająca z biblioteki ma prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
- osoba korzystająca z biblioteki ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konsekwencją niepodania danych jest uniemożliwienie realizacji celu, dla którego udzielana jest zgoda;
- pracownicy przetwarzający dane osobowe nie korzystają z mechanizmów zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania;
- dane osobowe nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych mojego dziecka oraz wizerunku** przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Gościeradowie w celu wymienionym w pkt c Klauzuli informacyjnej.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższą klauzulą informacyjną.**
- Oświadczam, że akceptuję postanowienia Regulaminu I Gminnego Konkursu Fotograficznego pt. „Moja miejscowość z perspektywy czasu”.**

*Proszę zaznaczyć właściwe.

Gościeradów, dn. Podpis.....
Data i czytelny podpis autora pracy literackiej lub (w przypadku osoby niepełnoletniej) rodzica/prawnego opiekuna

