

KARTA ZGŁOSZENIA DO KONKURSU

„ROZPRAWIAMY SIĘ Z LEGENDAMI”

Dane uczestnika:

Imię i Nazwisko

.....
(podpis uczestnika)

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko.....

Nr telefonu

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie online „Rozprawiamy się z legendami”. Organizatorem konkursu jest Biblioteka Publiczna Miasta i Gminy w Pleszewie, ul. Kolejowa 1, 63-300 Pleszew.
- Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem konkursu i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
Data, czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Na podstawie art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz. U. UE L. z 2016 r., Nr 119, poz. 1)

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bibliotekę Publiczną Miasta i Gminy w Pleszewie, ul. Kolejowa 1, 63-300 Pleszew moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka podanych w formularzu zgłoszeniowym w celu organizacji Konkursu.

.....
Data, czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

- **Wyrażam** zgodę na przetwarzanie przez Bibliotekę Publiczną Miasta i Gminy w Pleszewie wizerunku i danych osobowych mojego dziecka poprzez zamieszczenie zdjęć na stronie internetowej biblioteki, tablicach informacyjnych, gazetkach, w publikacjach prasowych, mediach społecznościowych, a także publikowanie nagrań radiowych i telewizyjnych z udziałem mojego dziecka, w celu działalności informacyjno-promocyjnej biblioteki - zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. 2006.90.631 ze zm.)

.....
Data, czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Administratorem Danych Osobowych jest Dyrektor Biblioteki Publicznej Miasta i Gminy w Pleszewie;
- 2) dane te będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem;
- 3) dane nie będą udostępniane żadnym odbiorcom, oprócz określonych odrębnymi przepisami prawa;
- 4) przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania;
- 5) przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody;
- 6) administrator nie stosuje biometrii;
- 7) dane podaję dobrowolnie.

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Login:

(wypełnia bibliotekarz)

