



KARTA UCZESTNIKA

DANE UCZESTNIKA:

Imię i nazwisko:	<input type="text"/>
Wiek:	<input type="text"/>
Adres zamieszkania:	<input type="text"/>
Tytuł pracy:	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy:	<input type="text"/>
Adres mailowy:	<input type="text"/>

podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna ustawowego

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) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Kultury i Biblioteka Publiczna Gminy Suchy Las, ul. Szkolna 16, 62-002 Suchy Las,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@osrodekkultury.pl,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia Konkursu oraz rozpatrywania reklamacji Uczestników Konkursu. Dane nagrodzonych i wyróżnionych Uczestników Konkursu będą przetwarzane przez CKiBP także do promocji, reklamy Konkursu, ogłoszenia wyników Konkursu, przygotowania materiałów elektronicznych, drukowanych związanych z Konkursem.
- 4) dane będą udostępniane osobom i firmom prowadzącym Konkurs,
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 25 lat licząc od dnia zakończenia konkursu lub do momentu odwołania zgody,
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych,
- 7) posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych uczestnika w dowolnym momencie, przy czym pozostaje to bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- 8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

9) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania,

10) podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do wzięcia udziału w Konkursie.

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Regulamin Konkursu.

* (data i podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna ustawowego)

Jako uczestnik / opiekun prawny wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (imię i nazwisko uczestnika) przez Centrum Kultury i Bibliotekę Publiczną Gminy Suchy Las, w celu udziału w konkursie, a w przypadku nagrodzenia lub wyróżnienia prac wyrażam zgodę na:

a) wykorzystanie wizerunku

b) przetwarzanie danych osobowych
(imię i nazwisko uczestnika) przez Centrum Kultury i Bibliotekę Publiczną Gminy Suchy Las

do promocji, reklamy Konkursu, ogłoszenia wyników Konkursu, przygotowania materiałów elektronicznych i drukowanych związanych z Konkursem.

* (data i podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna ustawowego)

Dotyczy osób niepełnoletnich:

Jestem opiekunem prawnym i zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na udział (imię i nazwisko uczestnika) w konkursie fotograficznym „Chludowo obiektywnie” Organizowanym przez CKiBP Gminy Suchy Las.

* (data i podpis rodzica/opiekuna ustawowego)