

Karta zgłoszeniowa na konkurs kulinarny „Najsmaczniejsza potrawa regionalna”

Imię i Nazwisko
(uczestnika)

Imię i Nazwisko
(rodzica/ opiekuna prawnego)

Telefon kontaktowy

Nazwa potrawy
(kategoria)*.....

Oświadczenie

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych Niniejszym oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U.2017, poz. 880 j.t) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w tym danych wrażliwych przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Ostrowi Mazowieckiej (administrator danych) z siedzibą przy ul. 11 Listopada 8, 07-300 Ostrów Mazowiecka, w celu realizacji, ewaluacji i sprawozdawczości konkursu kulinarnego „Najsmaczniejsza potrawa regionalna”. Oświadczam również, że zostałem/łam poinformowany/a o przysługującym prawie do dostępu treści danych osobowych oraz ich poprawiania, a także, że podanie danych osobowych jest obowiązkowe jeśli osoba deklaruje chęć uczestnictwa w Konkursie (Art. 32.ust.1.pkt.2).

- ☐ **Wyrażam zgodę** na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka do celów promocyjnych konkursu „Najsmaczniejsza potrawa regionalna”
- ☐ **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Ostrowi Mazowieckiej na potrzeby konkursu.
- ☐ **Oświadczam że**, zapoznałem/am się z regulaminem i w pełni akceptuję jego treść.

.....

data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego